

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

UNIDAD DE POST GRADO



TESIS

**Nivel de conocimientos de las madres acerca del cuidado del
recién nacido. Hospital - Chota, 2019**

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL “ÁREA DEL CUIDADO PROFESIONAL
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA PEDIÁTRICA”**

AUTOR:

Lic. Enf. Vásquez Delgado, Jairo Neemias

ASESORA

Mg. Chanamé de Hernández, María Lucía

Lambayeque, 2020

Aprobado por:



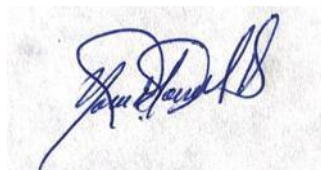
Dra. Jovita Palomino Quiroz

Presidenta



Mg. María Isabel Romero Sipión

Secretaria



Mg. Nora Mercedes Monsalve Requejo

Vocal



Mg. María Lucia Chanamé de Hernández

Asesora

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Yo Jairo Neemias Vásquez Delgado, investigador principal y **María Lucia Chanamé de Hernández**, asesora del Trabajo de Investigación. **NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES ACERCA DEL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO. HOSPITAL-CHOTA, 2019**, expresamos bajo juramento que el presente trabajo es inédito. Por lo que si se demostrara falsedad asumo las consecuencias, las mismas que pueden llegar hasta la anulación del grado respectivo.

Lambayeque, julio del 2020



Lic. Enf. Jairo Neemias
Vásquez Delgado

Autor



Mg. María Lucia Chanamé de
Hernández
Asesora



ACTA DE SUSTENTACIÓN VIRTUAL N° 16 -2020-UI-FE

Siendo las 9:30 am del día 21 de diciembre del 2020, se reunieron vía plataforma virtual, <https://meet.google.com/czv-ijjc-xcw?authuser=1>, los miembros de jurado evaluador de la tesis titulada: **“Nivel de conocimiento de las madres acerca del cuidado del recién nacido. Hospital Chota, 2019”**, designados por **RESOLUCIÓN N° 041-2019-UI-FE** de fecha: 12 de agosto 2019 con la finalidad de Evaluar y Calificar la sustentación de la tesis antes mencionada, conformados por los siguientes docentes:

Dra. Jovita Jesús Palomino Quiroz.	Presidenta
Mg. María Isabel Romero Sipión	Secretaria
Mg. Nora Mercedes Monsalve Requejo	Vocal
Mg. María Lucía Chanamé de Hernández	Asesora

El acto de sustentación fue autorizado por **RESOLUCIÓN N° 037-V-2020-UI-FE** de fecha 18 de diciembre 2020.

La tesis fue presentada y sustentada por el **JAIRO NEEMIAS VÁSQUEZ DELGADO** y tuvo una duración de 60 minutos. Después de la sustentación, y absueltas las preguntas y observaciones de los miembros del jurado; procedió a la calificación respectiva, otorgándole el calificativo de (18) **Dieciocho. MUY BUENO.**

Por lo quedan APTO para obtener el Título profesional de Segunda Especialidad **“Área del cuidado Profesional: Especialista en Enfermería Pediátrica” 2019** de acuerdo con la Ley Universitaria 30220 y la normatividad vigente de la Facultad de y la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

Siendo las 10.50 a.m, se dio por concluido el presente acto académico, dándose conformidad con la firma de los miembros del jurado.

Dra. Jovita Jesús Palomino Quiroz
Presidente

Mg. María Isabel Romero Sipión
Secretaria

Mg. Nora Mercedes Monsalve Requejo
Vocal

Mg. Lucia Chanamé Carretero
Asesor

DEDICATORIA

A:

Dios, por ser el supremo que nos da
la vida, la salud, inteligencia,
sabiduría nos guía y protege.

A mi madre Yolanda, por darme la
vida y estar a mi lado en todos los
momentos de mi vida, apoyarme en
mi crecimiento personal y
profesional.

Jairo Neemias

AGRADECIMIENTO

A los Docentes de la Escuela de Post Grado. Facultad de Enfermería, por contribuir en mi formación y el reto de ser un Especialista en Enfermería Pediátrica, para contribuir en la atención y cuidado de la salud neonatal y pediátrica.

A los miembros del jurado Dra. Jovita Palomino Quiroz, Mg. María Romero Sipión, Mg. Nora M Monsalve Requejo. Por sus valiosos aportes para la mejora de la presente investigación.

A la asesora Mg. Lucia Chanamé de Hernández, por la conducción de la presente tesis, gracias por el apoyo brindado lo que ha permitido llegar a la culminación de la misma.

A todas las madres de los recién nacidos del Hospital José Hernán Soto Cadenillas, que apoyaron para lograr los objetivos de la investigación.

Jairo Neemias

ÍNDICE

	Pág.
Acta de sustentación	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice	iv
Resumen	vi
Abstract	vii
Introducción	1
Capítulo I: Métodos y Materiales	9
Capítulo II: Resultados y Discusión	14
Conclusiones	27
Recomendaciones	28
Referencias Bibliográficas	29
ANEXOS	32
Anexo 1: Consentimiento informado	33
Anexo 2: Cuestionario	34
Anexo 3: Calificación del cuestionario	42
Anexo 4: Tabla de matriz de general	44

Anexo 5: Ficha de validación de instrumento	72
Anexo 6: Validez del instrumento utilizado	73
Anexo 7: Prueba de fiabilidad de instrumento	80

RESUMEN

La maternidad implica tener conocimientos para cuidar a un recién nacido, objetivo: determinar el nivel de conocimiento de las madres acerca del cuidado del recién nacido. Hospital-Chota, 2019. Material y métodos: Diseño no experimental, cuantitativo, descriptivo, transversal. La población estuvo conformada por 301 madres puérperas hospitalizadas, la muestra 140 madres, el muestreo fue no probabilístico. La recolección de datos se realizó a través de un cuestionario validado por juicio de expertos y la confiabilidad evaluada con el Alpha de Cronbach de 0.806. el procesamiento de datos se realizó con el SPSS V: 24. Se tuvieron en cuenta los principios éticos. Resultados: El nivel de conocimiento general de las madres a cerca de los cuidados del recién nacido el 90,0%, fue regular y el 10% deficiente; los cuidados básicos son deficientes con 67,9%, la prevención de accidentes el 99,3%, es deficiente, los signos de alarma el 91,4%, son deficientes y en vínculo afectivo el 71,4% es bueno. Conclusión: El nivel de conocimientos de las madres acerca de los cuidados del recién nacido; en lo cuidados básicos y prevención de accidentes son Deficientes.

Palabras claves: Madres puérperas, recién nacido, cuidados básicos.

SUMMARY

Maternity implies having knowledge to care for a newborn, the objective: was to determine the level of knowledge of mothers about the care of the newborn. Hospital-Chota, 2019. Material and methods: Non-experimental, quantitative, descriptive, cross-sectional design. The population consisted of 301 hospitalized puerperal mothers, the sample 140 mothers, non-probabilistic sampling. Data collection was carried out through a validated questionnaire and the reliability evaluated with Cronbach's Alpha of 0.806, the ethical principles that were taken into consideration were respect for people, beneficence and justice, data processing was carried out with the SPSS V: 24. Results: The level of knowledge was regular regarding newborn care in 90.0% (126), deficient in basic care 67.9% (95), in accident prevention 99 , 3% (139), good in warning signs 91.4% (128), and very good in affective bonding in 71.4% (100) of the mothers. Conclusion: There is a predominance of the level of regular knowledge in postpartum mothers.

Key words: Postpartum mothers, newborn, basic care.

INTRODUCCIÓN

Ser madre es una experiencia maravillosa, pero cuidar a un recién nacido en casa, necesita que la madre posea conocimientos básicos para brindar los cuidados dentro de ellos: alimentación materna exclusiva, el baño, termorregulación, curación del ombligo, cambio de pañal, eliminación, entre otros.

A nivel mundial, la organización mundial de salud (OMS), en su publicación del 2019, “refiere que todos los recién nacidos deberían recibir protección térmica mediante el contacto directo, piel con piel, de la madre con el lactante; higiene del cordón umbilical; lactancia materna temprana, exclusiva y evaluación de signos de alarma entre otros cuidados” (1).

La lactancia materna es la alimentación ideal para el recién nacido, de acuerdo a la OMS, la cual asegura los requerimientos nutricionales, proporciona inmunidad y estrecha el vínculo afectivo con la madre favoreciendo un crecimiento y desarrollo óptimo (2). Así mismo “Se debe ofrecer a libre demanda dependiendo de la producción y el apetito del recién nacido, generalmente es cada 2 o 3 horas aproximadamente” (3).

Por lo expuesto es necesario explicar a la madre respecto al cuidado sobre la alimentación materna exclusiva, las ventajas que ofrece al recién nacido, para su desarrollo neurológico y su sistema de defensa, la posición para dar de lactar y que se le debe alimentar a libre demanda al recién nacido, “limpiar el pezón con unas gotas de leche antes de colocarlo a la boca, ofrecer unos 15 a 20 minutos de un lado y el mismo tiempo del lado contrario, esto va a ayudar a la producción de leche en ambas mamas” (2).

Otro cuidado que debe conocer la madre es el mantenimiento de la temperatura de su recién nacido, explicarle que su temperatura normal oscila entre 36,5 - 37,5 °, que deben tomar las medidas para evitar pérdida de calor después del nacimiento (4).

Por ello es importante que la enfermera enseñe a la madre a identificar los factores de riesgo relacionados con la termorregulación de su recién nacido y aprender a buscar estrategias, para el mantenimiento de la temperatura, para ello se le hará una demostración de cómo controlar la temperatura usando el termómetro, la lectura del mismo y solicitar la red de demostración

Así mismo otro cuidado es la higiene del recién nacido, la cual es la limpieza periódica es importante para evitar escoriaciones y son medidas profilácticas a fin de evitar las infecciones (4). Dentro de las medidas de higiene está el baño, el cual debe ser diario y se le debe explicar el orden del baño, el cual debe iniciarse en la cabeza hasta los pies y terminar con los genitales (5) la madre debe saber cómo realizarlo, en qué condiciones hacerlo, y para ello debe hacer la preparación de los materiales para el baño y sobre todo como mantener la temperatura del agua, para evitar pérdidas de calor que lo pueden llevar a la hipotermia.

Además las madres deben tener el conocimiento, sobre la forma de limpiar el muñón umbilical, en qué momento realizarlo, la evolución normal de la cicatrización, los materiales necesarios y los signos de alarma, aspectos importantes para prevenir infecciones, también es necesario educar a la madre en cuanto a la higiene, la caída del muñón umbilical, el cual se caerá entre el día 8 y 16avo día después del nacimiento (6).

Igualmente, el cuidado en la eliminación dentro de ellas la eliminación fecal explicar que “Las deposiciones de los primeros días que van cambiando de color, consistencia y frecuencia, las de inicio son densas, pegajosa y de color negruzcas duran aproximadamente 48 horas, , las deposiciones de transición que van tomando un un color casi amarillo para tener al final un color amarillo dorado, aspecto líquido desagregado y un olor ácido característico, suelen ser frecuentes y explosivas como consecuencia del proceso fermentativo de la leche materna”, además que cambian de color cuando son alimentados con leche materna o leche artificial ,por ello es necesario saber identificar sus características normal, ante cualquier cambio acudir a un centro de salud (6).

Es necesario educar, respecto a la eliminación de orina explicarles sus características normales como el color amarillo claro a oscuro, que puede orinar con mucha frecuencia, cada una a tres horas que si cambia de color es necesario consultar con la enfermera para prevenir complicaciones. Importante enseñarle a la madre, sobre el cambio de pañal, como debe realizarlo para proteger y conservar la integridad de la piel, porque muchas madres tienen duda sobre cómo realizarla.

El sueño es una necesidad que forma parte de la vida de un recién nacido, que lo realiza entre dieciocho y veinte horas del día (6). Es ineludible enseñar a las madres las fases y ciclo del sueño la posición correcta de costado o de cubito dorsal, para evitar el síndrome de muerte súbita. La posición boca abajo le ayuda para favorecer el desarrollo neurológico y evitar el exceso de abrigo.

Los cuidados básicos son necesarios porque el recién nacido es un ser indefenso que estará al cuidado de la madre y de las personas allegadas al entorno familiar, por lo que es importante que el ambiente le provea bienestar, se le ofrezca seguridad y que se le dé mucho amor (3). Por ello la madre debe tener los conocimientos necesarios para brindarle protección y pueda sobrevivir su recién nacido, el profesional de enfermería debe realizar esta educación, una de sus funciones es la educar a las personas.

En Perú, según el Ministerio de Salud (MINSA) en el 2018 el sistema de vigilancia notificó un promedio anual “de 3100 defunciones neonatales, en promedio semanal 60 defunciones y hasta la semana 14 del 2019 fueron 746. Ocurrieron en recién nacidos con peso adecuado para su edad, en los primeros días de vida y con problemas de asfixia e infecciones” (7).

Estas cifras evidencian que los recién nacidos no están recibiendo los cuidados adecuados por sus madres, debido a la deficiencia de conocimientos sobre los cuidados básicos, prevención de accidentes y la identificación temprana de signos de alarma, lo que pone en riesgo de enfermar o morir al recién nacido.

Así mismo el ministerio de salud (MINSA) emitió la norma técnica para la salud neonatal a cumplirse en todos los establecimientos de salud del territorio nacional con la finalidad de “contribuir a la reducción de morbilidad neonatal mejorando la calidad de atención de la niña y el niño de 0-28 días de vida; incluyendo aspectos relacionados con el número de controles de crecimiento y desarrollo, inmunización, y la visita domiciliaria” (8).

En efecto esta situación podría mejorar si los profesionales de enfermería brindaran educación a las madres durante la etapa prenatal, en la hospitalización por posparto (alojamiento conjunto) realizando un buen examen físico, explicándole las características normales de su bebe y en las visitas domiciliarias, evaluar la salud del niño y constatar la aplicación de la educación brindada.

“La población de Chota mayormente vive en la zona rural en un 70%, con deficiente nivel educativo con el 20,8/% de analfabetismo, así lo indica el INEI,” (9), porque estos niveles de escolaridad influyen en las mujeres en los cuidados del recién nacido, al respecto Nuñez B (11), halló en la dimensión cuidado general que en el 76,7% el conocimiento fue adecuado y no adecuado el 23,3%; concluyendo que el nivel de estudios influye en el cuidado que dan las madres al recién nacido.

En relación a los cuidados del recién nacido, Zambrano (10), encontró en la dimensión cuidados básicos dentro de ellas el cuidado de la lactancia materna que las madres tienen un buen conocimiento con el 52% sobre la importancia y lo que aporta la lactancia materna exclusiva, así mismo en la dimensión sobre signos de alarma se encontró que las madres identificaron la fiebre con el 40,2% seguido de sin apetito 38,1%, vómito 36, 8% y diarrea 36,1%, concluyendo que es necesario e importante realizar un trabajo de educación dirigida a las madres.

Urbina G (12), encontró que más del cincuenta por ciento de las madres el nivel de conocimiento fue bajo en el reconocimiento de los signos de alarma con el 53,3%.

A nivel regional, en Chota la Oficina General de Estadística e Informática, y la oficina de epidemiología para el año 2019 (13), reportó que la primera causa de morbilidad neonatal, fue la ictericia neonatal (210 casos), sepsis bacteriana (128), otras hipoglucemias (99), nacidos pretérminos (23), asfixia neonatal (19). Estas morbilidades neonatales fueron de madres puérperas procedentes de los establecimientos de salud de Hualgayoc, Santa Cruz, y las distintas comunidades de la provincia de Chota que en su mayoría son rurales,

En el hospital de Chota, el investigador al preguntar a las madres, sobre si sabía cuidar a su recién nacido como: bañarlo, tomar la temperatura, la técnica correcta de alimentarlo, sobre signos de alarma, medidas de prevención y vinculación con su hijo recién nacido, las madres respondieron que más o menos sabían cuidar, porque habían visto a su mamá, tías o amigas, con estas respuestas se pudo determinar que las madres desarrollan sus propias maneras de cuidar a su hijo y reconocieron que tenían escasos conocimientos sobre estos cuidados lo que evidencian que necesitan que se les prepare para brindar los cuidados a su recién nacido.

Es por ello que las mujeres que por primera vez van a ser madres manifiestan inseguridad, temor al momento de atender al recién nacido dejando que sea la abuela quien atienda al recién nacido poco a poco irán ganando confianza e irán integrándose al cuidado de su recién nacido y escasamente acuden al personal de enfermería.

A partir de esta realidad, se planteó el siguiente problema de investigación. ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres acerca del cuidado del recién nacido Hospital- Chota, ¿2019?, el objetivo general: fue Determinar el nivel de conocimiento de las madres acerca del cuidado del recién nacido. Hospital -Chota, 2019, y los objetivos específicos: Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre los cuidados básicos, prevención de accidentes e los signos de alarma y el conocimiento respecto al vínculo afectivo del recién nacido. Hospital -Chota, 2019.

La investigación es importante porque permitió obtener un diagnóstico sobre el nivel de conocimiento de las madres acerca del cuidado del recién nacido, la prevención de accidentes, signos de alarma y el vínculo afectivo, el cual ayudará a sensibilizar al personal de enfermería para educar a las madres sobre los cuidados básicos del recién nacido.

La investigación es importante porque permitió obtener un diagnóstico sobre cuánto saben las madres respecto a los cuidados a tener en cuenta en la atención del recién nacido, la prevención de accidentes, signos de alarma y el vínculo afectivo, el cual ayudará a sensibilizar al personal de enfermería para educar a las madres respecto a estos tópicos básicos.

Para cuidar a su recién nacido es necesario que la madre posea conocimientos, porque les permitirá aprender y adoptar su rol como madre. Según Ramona Mercer en su Modelo de adopción del rol maternal, “es un proceso interactivo y evolutivo que se produce durante cierto periodo de tiempo, donde la madre se va sintiendo vinculada con su hijo adquiere competencia en el cuidado asociado a su rol y experimentando placer y gratificación” (14).

Los resultados servirán para diseñar programas educativos y una oportunidad para que las enfermeras eduquen a las madres, trabajen en la educación con los padres y desarrollen estrategias de promoción y prevención para la salud del recién nacido.

La investigación, se relaciona con la referencia de Dorothea Orem (15). Señala que la madre generará el autocuidado en su recién nacido, partiendo del conocimiento adquirido sobre los cuidados que debe recibir, atendiendo la satisfacción de sus necesidades básicas, con el fin de conservar su salud, del recién nacido y de su familia.

La presente investigación contiene la introducción, que incluye la situación problemática del problema, objetivos de la investigación, justificación e

importancia, así como los antecedentes que ayudaron a los resultados de la investigación.

Capítulo I: incluye la metodología donde se presenta el tipo de investigación, diseño de investigación, población y muestra, técnicas e Instrumento, análisis de datos y principios bioéticos.

Capitulo II: se presentan los resultados y discusión que incluye la presentación análisis e interpretación de los datos.

CAPÍTULO I

CAPÍTULO I: MÉTODOS Y MATERIALES.

1.1. Diseño metodológico

La investigación fue no experimental, cuantitativo, descriptivo y de corte transversal.

No experimental, porque el autor no manipuló las variables, presentando la información tal cual se presentan en los resultados.

Cuantitativo, “porque los datos obtenidos fueron susceptibles de ser medidos y sometidos a un análisis estadístico”, para determinar el nivel de conocimiento de las madres respecto al cuidado del recién nacido.

Descriptivo, porque el estudio estuvo dirigido a determinar “cómo es” o “como está” la situación en cuanto al conocimiento de las madres sobre el cuidado del recién nacido.

Transversal, “porque los datos requeridos se obtuvieron en un determinado momento, haciendo un corte en el tiempo”, entre la quincena de diciembre 2019 y quincena de enero 2020 (16).

1.2. Población y muestra

La población para el estudio estuvo conformada por el total de madres hospitalizadas en el servicio de alojamiento conjunto del Hospital “José Hernán Soto Cadenillas”, durante el periodo del estudio y la constituyó un total de 301 madres, diciembre 2019: 157 y enero 2020: 144.

Muestra:

La muestra fue un total de 140 madres.

Muestreo para seleccionar a las madres, se utilizó el no probabilístico, se tuvieron los siguientes criterios:

1.2.1. Criterios de inclusión

- Madres con niños nacidos a término y normales
- Madres que tengan más de un hijo
- Madres comprendidas entre las edades de 18 a 30 años
- Madres, cuyo parto fue eutócico

1.2.2. Criterios de Exclusión:

- Madres con niños nacidos por cesárea

1.3. Técnica e Instrumentos de Recolección de datos

La técnica que se utilizó fue la encuesta, y el instrumento el cuestionario tomado de Marca, E (17), el cual permitió obtener información de las madres en estudio, respecto al nivel de conocimiento de las madres acerca del cuidado del recién nacido.

El cuestionario, estructurado en parte I, se registraron los datos socio-demográficos: estado civil, grado de instrucción, ocupación, edad, número de hijos, procedencia y paridad (6 ítems)

En la parte II, comprende información sobre: (18)

La Dimensión cuidados básicos del recién nacido: Alimentación, termorregulación, baño e higiene, cuidado del cordón umbilical, higiene perineal, cambio de pañal, sueño y descanso, posición para dormir.

Dimensión: Prevención de accidentes, incluye el reconocimiento de aspectos importantes para la seguridad del recién nacido.

Dimensión: Signos de alarma, circunscribe la identificación de los signos que indiquen peligro para la vida del recién nacido, se consideraron los siguientes ítems: Cambios de coloración en la piel.

Dificultad para respirar. Temperatura axilar: más de lo normal. Rechazo del alimento. Ausencia de deposiciones por más de 72 h. Ausencia de orina por más de 18 h. Zona enrojecida en la zona del cordón umbilical. Olor fétido en el cordón umbilical. Coloración amarillenta de piel y/o conjuntivas oculares. Llanto débil. Llanto persistente

Dimensión: Vínculo afectivo, comprende las muestras de afecto por parte de la madre cuando atiende al recién nacido, el reconocimiento de expresiones y gestos del recién nacido y expresiones de ternura hacia el recién nacido.

- La segunda conforma por 32 preguntas, de las cuales las primeras 31 con alternativas múltiples y una sola opción de respuesta, y la pregunta 32 compuesta por 11 enunciados dicotómicos.
- Las preguntas de selección tuvieron un valor de 1 punto cada una, la última pregunta dicotómica con un valor de 0 – 1 (si se identifica de 0 a 4 ítems equivale 0 puntos, si identifica de 5 a 11 fue de 1 punto).
- Para medir el nivel de conocimientos se tuvo en cuenta la calificación del Ministerio de Educación 2012, (19):

Nivel de conocimiento Muy Bueno: 18 – 20pts.

Nivel de conocimiento Bueno: 14 – 17pts.

Nivel de conocimiento Regular: 11– 13 pts.

Nivel de conocimiento Deficiente: 0- 10 pts.

El instrumento tuvo un total de 32 preguntas y duró de 20 a 30 minutos.

Para conocer el instrumento se utilizaron las pruebas de validez y la confiabilidad

La validez se determinó por juicio de 3 expertos, cuyos resultados estuvieron entre el 79 y 85% (anexo 6).

Para medir la confiabilidad o sea la consistencia interna **del instrumento se utilizó el** Alpha de Cronbach obteniéndose un 0.806 similar al instrumento original (anexo 7).

Se realizó una prueba piloto a 10 madres puérperas las mismas que no constituyeron parte de la muestra, con el objetivo de comprobar si las preguntas eran entendidas por las madres.

El instrumento se aplicó en el Servicio de Obstetricia y de Alojamiento Conjunto del Hospital José Soto Cadenillas, previa coordinación con el jefe de servicio contando con la autorización respectiva.

1.4. Métodos de procesamiento de la información.

Recogida la información se validó manualmente luego se registró en una base de datos y fue procesada mediante el programa estadístico SPSS Versión 24.

1.5. Principios Éticos.

En la presente investigación se tuvo en cuenta tres principios básicos, “respeto por las personas, beneficencia y justicia” (20).

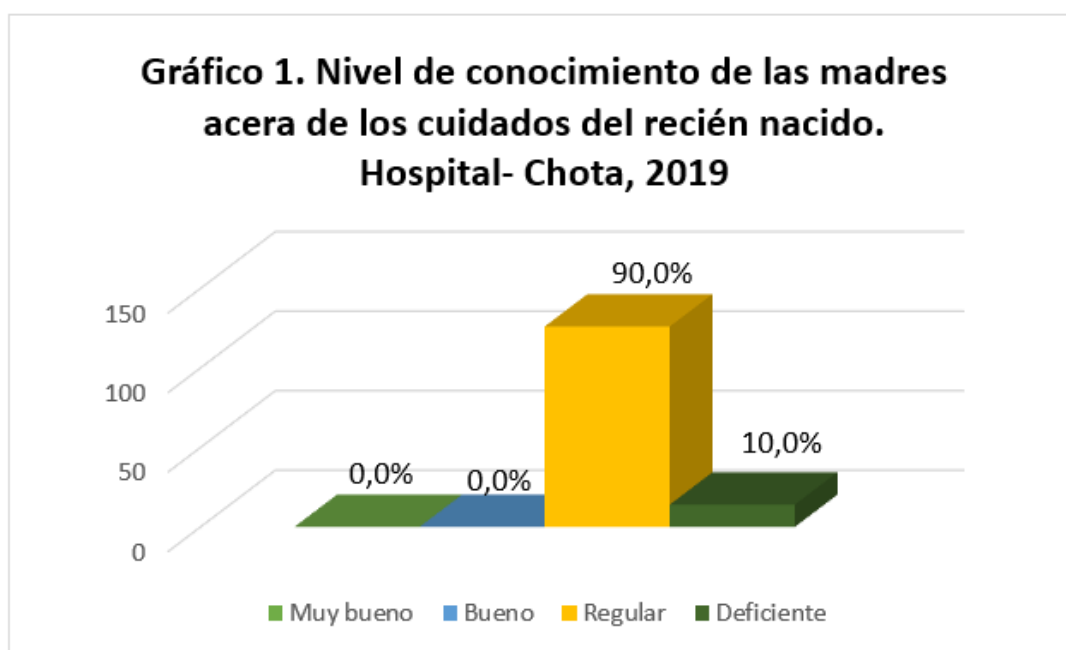
- 1. Respeto por las personas.** En la presente investigación se aplicó este principio ético mostrándole respeto a la participante, para ello se les explicó sobre el objetivo de la investigación y la necesidad de firmar el consentimiento informado.
- 2. Beneficencia,** no se atentó contra su integridad física, ni psicológica, a través de la aplicación de los instrumentos se recopiló la información que la madre brindó al investigador y cuyos resultados fueron utilizados para la presente investigación.
- 3. Justicia,** durante la recolección de datos para la presente investigación todas las participantes fueron tratadas con igualdad, y equidad, sin tener en cuenta sus creencias religiosas, aspectos culturales y sociales.

CAPÍTULO II

CAPÍTULO II: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La salud neonatal se ha priorizado de manera sostenida, en estos 10 últimos años, no obstante, existen deficientes conocimientos en las madres lo que se ve reflejada en la tasa de morbilidad neonatal que aún es elevada. En nuestro país, debido a la frecuencia de problemas prevenibles en los recién nacidos, es necesario determinar que conocimiento tiene la madre en el cuidado de su recién nacido.

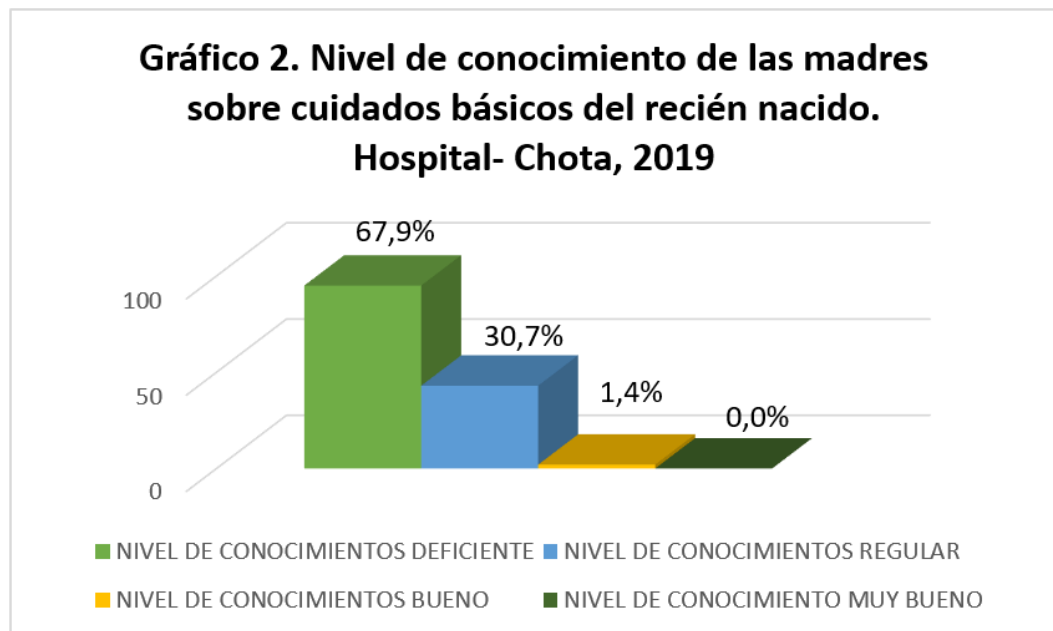
Objetivo General: Determinar el nivel de conocimiento de las madres acerca del cuidado del recién nacido. Hospital – Chota.2019



Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

En el gráfico N° 1, se observa que el 90,0% (126) de las madres poseen un nivel de conocimiento regular acerca de los cuidados del recién nacido y el 10,0% (14) tiene su nivel de conocimiento es deficiente.

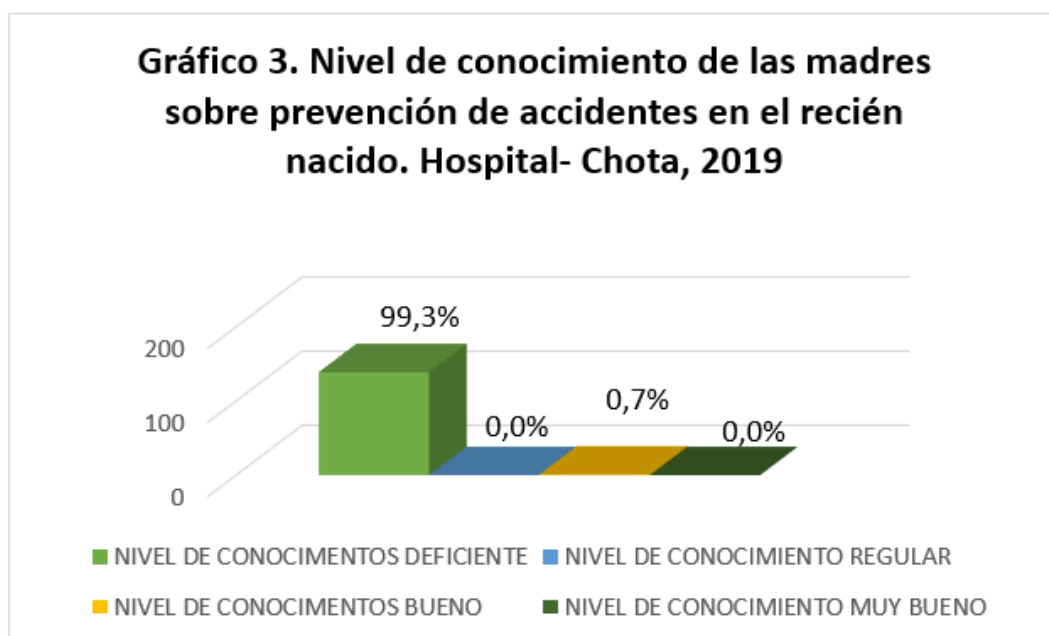
Objetivo 2: Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre los cuidados básicos (Alimentación, termorregulación, baño, cuidado del cordón umbilical, cambio de pañal, sueño y descanso) del recién nacido. Hospital - Chota.2019



Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

En el presente grafico N°2 se observa que el mayor porcentaje de madres mostraron un nivel de conocimiento deficiente respecto a los cuidados básicos del recién nacido en el 67,9% (95), el 30,7% (43) regular y solo en el 1,4% (2) de las madres su nivel de conocimiento es bueno.

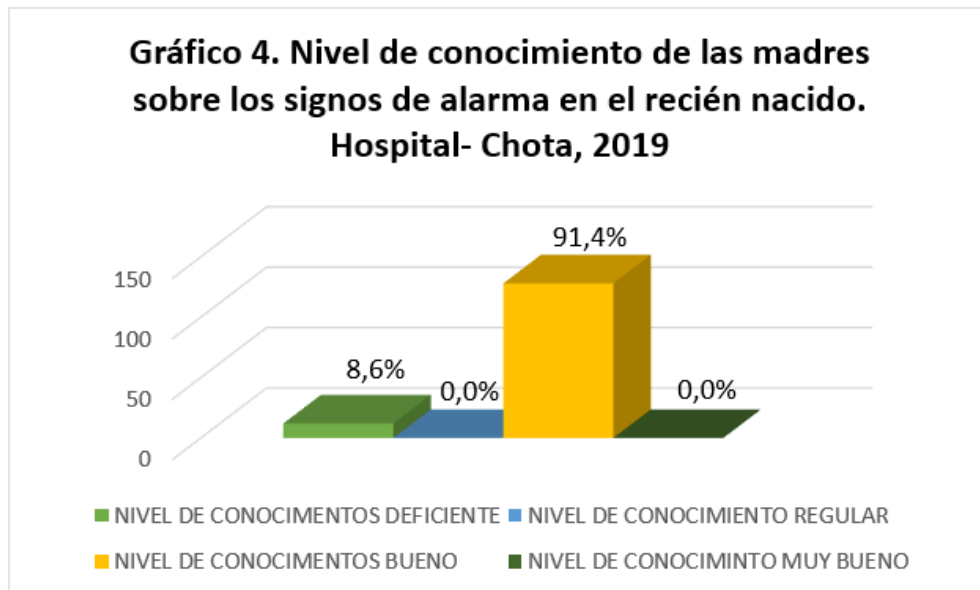
Objetivo 3: Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre la prevención de accidentes en el recién nacido. Hospital-Chota, 2019.



Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

En el grafico N°3 sobre prevención de accidentes en sus hijos recién nacidos; se obtuvo un porcentaje alto de conocimiento deficiente con un 99,3% (139) y solamente el 0,7% (1) presentó un nivel de conocimiento bueno.

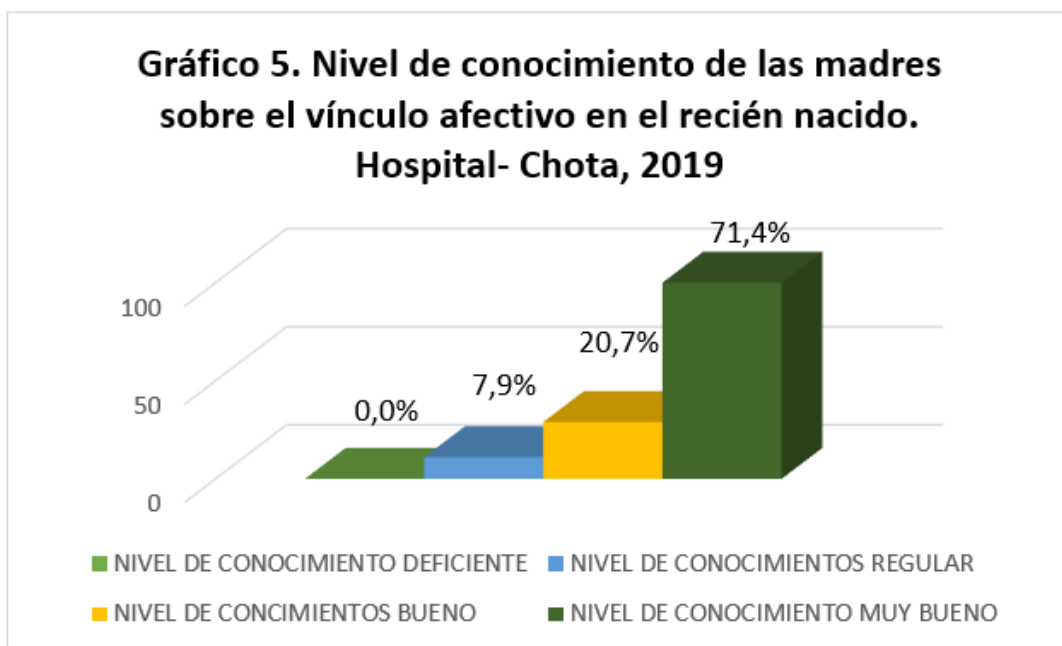
Objetivo 4: Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre los signos de alarma del recién nacido. Hospital-Chota, 2019



Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

En el gráfico N° 4, respecto a los signos de alarma en el recién nacido el 91,4% (128) de las madres tiene un nivel de conocimiento bueno, solamente en el 8,6% (12) de madres presentan un nivel deficiente.

Objetivo 5: Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre el vínculo afectivo del recién nacido. Hospital-Chota, 2019.



Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

En gráfico N° 5, se observa que el mayor porcentaje de madres 71,4% (100) el nivel de conocimiento es muy bueno respecto al vínculo afectivo con el recién nacido, solamente el 7,9% (11) presenta un nivel regular.

DISCUSIÓN

El recién nacido es un ser especial que necesita que se le brinden cuidados para vivir y mantenerse sano, lo que implica conocimientos y responsabilidad para la madre, es en esta etapa, en las cuales las necesidades de cuidado deben ser atendidas, siendo necesario que estos garanticen su bienestar.

Una de las funciones de las enfermeras, es educar a las madres para que tengan conocimiento sobre como brindar los cuidados básicos, generar el vínculo afectivo entre los padres y su recién nacido en casa, el desconocimiento puede causarle retraso en su desarrollo, enfermedades y muerte.

Organizaciones como la (OMS) y (UNICEFF) “declaran que mueren en el mundo 3,7 millones de recién nacidos durante las primeras cuatro semanas de vida” (21). Las enfermedades y muertes en los recién nacidos, se pueden prevenir educando a la madre puérpera, para cuando esté en casa le pueda brindar cuidados básicos como: lactancia materna exclusiva, mantenimiento de la temperatura, signos de alarma, prevención de accidentes y algo importante el vínculo afectivo que es también considerado como una necesidad básica para la supervivencia del recién nacido. En la población de estudiada participaron madres entre las edades de 25 y 29 años 62,9% y de 20 a 24 años el 37,1%, como se puede determinar son jóvenes y la edad es un factor importante porque ayuda para la toma de conciencia sobre el cuidado de su recién nacido sin embargo el conocimiento es deficiente.

El grado de instrucción de las madres, la mayoría de ellas tiene secundaria en un 48,6%, técnico superior y universitaria 30%, primaria el 20,7% pero también hay sin instrucción 0,7%, que es un factor que podrían estar influyendo en la actitud, motivación, y la voluntad de las madres, para poder adquirir el conocimiento para el cuidado de su recién nacido.

Así mismo la OMS y UNICEFF (21), recomiendan que la atención básica de salud para el recién nacido ha de incluir la promoción, sobre la alimentación,

como prevenir la pérdida o exceso de calor; el cuidado higiénico del cordón umbilical y la piel; métodos para detectar cualquier signo de peligro.

Si bien es cierto existe recomendaciones para el cuidado del recién nacido las madres de los recién nacidos son en la mayoría amas de casa el 42,9%, seguido de las madres que tienen ocupación independiente 40%, estudia solo el 7,1% y otros el 10%, son madres están en casa pero no solo se dedican al cuidado de su recién nacido, porque el cuidado lo tienen que compartir con las tareas de la casa y el cuidado de sus otros hijos, lo cual influye para que el recién nacido tenga un cuidado regular tal como se evidencia en los resultados.

Dentro de los conocimientos básicos que debe tener la madre para el cuidado del recién nacido, están considerados:

Lactancia materna exclusiva, “está estimada como el alimento fundamental para todos los recién nacidos, la cual ayuda a mejorar la supervivencia infantil y fomentar un crecimiento y desarrollo saludable” (22).

Las madres deben recibir conocimientos sobre lactancia materna, este cuidado les genera dudas e incertidumbre sobre todo en las que son madres por primera vez porque es difícil saber si están alimentando bien a su recién nacido, por ello la necesidad que la enfermera les informe sobre las ventajas, técnicas de amamantamiento, teniendo en cuenta indicadores como el grado de instrucción, la ocupación, número de hijos entre otros.

Otro cuidado necesario para el recién nacido es la higiene dentro de ello el baño porque ayudará a mantener limpio, aseado y proteger la piel contra la irritación, proporcionándole un adecuado aseo (23).

Es necesario que las madres conozcan como brindar la higiene de su recién nacido, por ello se debe enseñar a planificar el baño, en el presente estudio la mayor parte de las madres tienen 2 hijos y como ocupación las madres en su mayoría son amas de casa con un 42,9%, seguido de las madres que

tienen ocupación independiente 40%, madres que por su propia condición, necesitan recibir apoyo para poder organizar las actividades para poder brindarle este cuidado al recién nacido porque la mayoría de madres están en casa o trabajan en forma independiente, por ello se les debe enseñar aspectos como técnica del baño, la temperatura del agua y el tiempo que debe durar el baño, para que pueda realizar adecuadamente este cuidado .

El sueño y el descanso representa la actividad principal en los recién nacidos a término, “ellos duermen de 18 a 20 horas al día y de ello un 50% corresponde a sueño activo, movimiento ocular rápido (REM), es más largo que el sueño pasivo, pero disminuye gradualmente con la edad” (24).

Las madres que participaron en la investigación el 95% tiene 02 hijos que necesitan que se brinden conocimiento sobre las fases del sueño que tiene su recién nacido, cuantas horas debe dormir y las posiciones que se le debe colocar al recién nacido porque ocurre que al no saber cuántas horas debe dormir las madres lo dejan que duerman sin alimentarlo y los niños tiene el riesgo de sufrir de hipoglicemia lo cual lo puede conllevar a un daño cerebral.

En cuanto al cuidado térmico, según la OMS (2019), considera la protección térmica dentro de la atención especial del recién nacido (1). La temperatura, es un cuidado básico necesario que la madre debe conocerlo, cómo el recién nacido pierde calor. Las madres deben recibir información que esto puede ser por evaporación, conducción, convección e irradiación a través del ambiente ya que por desconocimiento muchas veces las madres hacen ganar o perder calor, enseñarles a tomar la temperatura (23).

La limpieza del cordón umbilical, según la OMS (2019), se encuentra dentro de la atención especial del recién nacido, asimismo se considera la higiene de la piel (1). El cuidado del cordón umbilical es un cuidado especial que las madres deben realizar en los recién nacidos. “Es importante enseñar a limpiar la zona con gasa y alcohol hasta que el muñón del cordón se seque y se caiga, lo que suele ocurrir en 10 días a 3 semanas” (25).

Enseñar a la madre sobre la limpieza del cordón umbilical es necesario y no solamente que tenga el conocimiento, sino también como debe hacerlo, los materiales que debe utilizar, así como el proceso de cicatrización. Las madres participantes son de procedencia urbana con un 59,3% y rural con el 40,7%, porcentajes que son similares, cuyas madres, muchas veces curan el cordón umbilical, de acuerdo a su conocimiento que tienen producto de lo que han observado o enseñado sus madres.

En la presente investigación se identificó que el nivel de conocimiento respecto a los cuidados básicos del recién nacido, el 67,9% muestran un nivel de conocimiento deficiente, el 30,7% regular y solo en el 1,4% (2) de las madres su nivel de conocimiento es bueno.

Estos cuidados muestran los resultados encontrados en la presente investigación que, al ser contrastados con los estudios de diversos autores, como Nuñez (26), quien encontró que en la mayoría de las puérperas su conocimiento era adecuado en el 76,7% y no adecuado en el 23,3%. Asimismo, Mamani (27), en su investigación, evidenció que las madres no conocían mucho sobre la lactancia materna, tenían un nivel de conocimiento bajo.

Así, Alayo C. (28), halló que el 53% por ciento de las madres poseen un nivel de conocimiento alto sobre lactancia materna y Cáceres A (29), encontró resultado similar, las madres puérperas tuvieron un conocimiento regular sobre la Lactancia materna.

Marca E (17), indica que las madres presentaron un conocimiento “no adecuado” sobre termorregulación; mientras que, sobre la lactancia materna, baño y higiene perianal presentaron un “conocimiento adecuado”.

Estos resultados muestran que no hay uniformidad para los cuidados que brinda la madre, según Mercer (14), las madres que durante su gestación no han desarrollado el rol de anticipación adoptan un rol maternal informal, que se manifiesta, cuando las madres desarrollan el cuidado a su manera

haciendo que su nuevo rol se ajuste a su propio estilos de vida y en experiencia pasadas(30).

En la presente investigación se ultimó que el 67,9% de las madres presentan un nivel de conocimiento deficiente, el 30,7%, regular y solo en el 1,4% de las madres su nivel de conocimiento es bueno.

Estos resultados determinan la necesidad de realizar talleres dirigidos a las madres para mejorar su conocimiento que le ayuden a experimentar un sentimiento de armonía, confianza y competencia para alcanzar el rol maternal. Para satisfacer las necesidades básicas de supervivencia tal como lo refiere Orem (15), quien considera en este sentido que si no les brindan el cuidado adecuado al recién nacido puede entrar en un déficit de autocuidado.

Otro cuidado que necesitan conocer las madres son la prevención de accidentes, los cuales ocurren en diversas situaciones y a cualquier edad, pero en los recién nacidos donde se tiene que tener cuidado especial por ser seres tan delicados y por su condición de vulnerabilidad los hacen susceptibles de enfermar o morir; lo cual se puede prevenir si se les educa a las madres.

Los padres son los responsables de proteger a su recién nacido cuando llega al hogar, brindándole amor, bienestar y seguridad evitando cualquier incidente que ponga en riesgo su vida y salud (30). Los accidentes a los que muchas veces están expuestos los recién nacidos es cuando las madres cocinan, planchan y beben líquidos calientes cuando lo tienen cargado, lo colocan cerca de las mascotas, usan impermeables o alfileres para asegurar la ropa o de lo contrario administrar medicamentos cuando el recién nacido tiene fiebre, diarreas.

Según los resultados, sobre prevención de accidentes se evidencia que las madres poseen un conocimiento deficiente con un 99,3% y solamente el 0,7% presentó un nivel de conocimiento bueno. Por lo que es necesario

educar a las madres durante la etapa final del embarazo y cuando está en la etapa del puerperio inmediato sobre la prevención de accidentes, para que cuando estén en casa con su recién nacido, tomen las medidas preventivas, para evitar accidentes.

Según la OMS (2019), dentro de la atención especial del recién nacido está la evaluación de signos de problemas de salud (1). Así los signos de alarma frecuentes “son cambios de temperatura corporal, coloración de la piel, (piel azulada o amarilla), succión débil, no lacta, dificultad para respirar, rechazo al alimento, zona enrojecida y mal olor en el cordón umbilical, Llanto débil o persistente” (4)

De acuerdo a los resultados en la presente investigación sobre signos de alarma, se ha obtenido que el nivel de conocimientos es bueno con el 91,4% y muy bueno 8,6%. Probablemente el grado de educación de las madres influya, la mayoría de ellas cuenta con estudios de educación secundaria y superior, lo cual facilita que la madre se informe.

Pero estos resultados no guardan similitud con lo referido por Urbina R (12), quien encontró que las madres desconocen los signos de alarma el 53,3% tenían un nivel de conocimiento bajo; reconociendo a la fiebre 40,2%, seguido de sin apetito 38,1%, vómito 36, 8% y diarrea 36,1%.

Así mismo Marca E (17), cuyos resultados de su investigación. sobre el conocimiento sobre cuidado sobre signos de alarma por parte de las puérperas, encontró que la mayoría no reconocieron al llanto fuerte y débil como signo de alarma (71,4 y 70%). Datos que revelan que los recién nacidos no están siendo bien cuidados y corren el riesgo de morir.

Por último, está el cuidado para el desarrollo del vínculo afectivo del recién nacido con sus padres. El vínculo afectivo entre la madre y el niño se genera desde la gestación y en medida que ella tiene un acercamiento inmediato después del nacimiento a través del contacto físico se establece una conexión emocional entre ambos y este favorecerá el crecimiento emocional, físico y en otras áreas (25).

En los resultados de la investigación se ha obtenido que en el 71,4% de las madres su nivel de conocimiento es muy bueno y solo en el 7,9% es regular. Estos resultados permiten concluir que el nivel de conocimiento muy bueno de la madre nos dice que sabe desarrollar lazos afectivos con su recién nacido, lo acaricia, saben cómo darle amor, lo que permite concluir que, al recibir cariño, amor favorecerá su normal crecimiento y desarrollo, además dará seguridad al recién nacido.

CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento de las madres acerca de los cuidados del recién nacido, el 90,0% (126) de las madres tienen un nivel de conocimiento regular y solo el 10,0% (14) de madres es deficiente.
2. El nivel de conocimiento de las madres sobre los cuidados básicos del recién nacido el 67,9% (95) de las madres es deficiente, el 30,7% (43) regular y sólo el 1,4% (2) presentó un nivel de conocimiento bueno.
3. El nivel de conocimiento de las madres sobre la prevención de accidentes en el recién nacido, el 99,3% (139) es deficiente y en el 0,7% (1) su nivel es bueno.
4. El nivel de conocimientos de las madres sobre los signos de alarma del recién nacido en el 91,4 % (128) de las madres es bueno, y el 8,6% (12) de las madres su nivel de conocimientos fue deficiente.
5. El nivel de conocimiento de las madres sobre el vínculo afectivo del recién nacido, en el 71,4% (10) de las madres es muy bueno y solamente el 7,9% (11) presenta un nivel regular.
6. El nivel de conocimientos de las madres acerca de los cuidados básicos y prevención de accidentes del recién nacido es deficiente.

RECOMENDACIONES

ENFERMERA JEFA DEL HOSPITAL J.H.C. DE CHOTA.

- Implementar talleres de capacitación sobre cuidados del recién nacido dirigidas a las enfermeras para que enseñen a las madres a cuidar a su recién nacidos.
- Promover que las enfermeras realicen orientaciones y consejerías a las madres durante el control pre-natal y en el servicio de alojamiento conjunto, para mejorar el conocimiento en cuidado del recién nacido y así contribuir a disminuir la morbilidad neonatal.
- A los profesionales de enfermería implementar los planes de cuidados en el servicio de alojamiento conjunto, para mejorar la calidad de atención del recién nacido y mediante las visitas domiciliarias asegurar la prevención de complicaciones que pueden conducir a la enfermedad y muerte.
- Sensibilizar y motivar a las madres para asistir a sesiones educativas, demostrativas y talleres programadas para el cuidado del recién nacido organizadas por el personal de salud tanto del Hospital como de los establecimientos de salud.

A LA UNIDAD DE POST GRADO DE LA FACULTAD

Continuar desarrollando investigaciones en esta área y línea, con otro enfoque, para profundizar aspectos importantes que involucren el cuidado del recién nacido y sus padres para favorecer su normal crecimiento y desarrollo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud OMS. Reducir la mortalidad de los recién nacidos. [En línea].; 29 de septiembre 2019 [citado 30 Junio 2020. Disponible en URL:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborreducing-mortality>.
2. Ministerio de Salud. Guía Técnica para la consejería en Lactancia Materna. 2017.
3. Olivares E. Los cuidados del recién nacido en casa. [En línea].; 2018 [citado 10 Agosto 2020. Disponible en URL:
<https://hospitalgalenia.com/los-cuidados-del-recien-nacido-en-casa/>.
4. Cruzado M. Características socioculturales y conocimiento de las madres adolescentes sobre el cuidado básico del recién nacido. Hospital José Soto Cadenillas - Chota 2014.[Tesis], para optar el Título de Licenciada en Enfermería. Chota: Universidad Nacional de Cajamarca, Facultad Ciencias de la Salud; 2015. Disponible en URL:
<http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/276>
5. Healthcare I. Una guía para el cuidado de su recién nacido: Educación para pacientes y familias. [En línea].; 2002-2017 [citado 09 Junio 2020. Disponible en URL:
<https://kr.ihc.com/ext/Dcmnt?ncid=51062839>.
6. Soria R. Educación a los padres del recién nacido en alojamiento conjunto. [En línea].; 2012 [citado 23 octubre 2019. Disponible en URL:
<http://fundasamin.org.ar/newsite/content/uploads/2012/05/Educaci%C3%B3n-a-los-padres-del-reci%C3%A9n-nacido-en-el-alojamiento-conjunto.pdf>.

7. MINSA. Boletín Epidemiológico del Perú 2019 Semana Epidemiológica (del 31 de marzo al 06 de abril) Volumen 28 - SE 14. [En línea].; 2012 [citado 30 Junio 2020. Disponible en URL: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/14.pdf>.
8. MINSA. NTS N° 106 - MINSA / DGSP - V.01 Norma Técnica de salud para la atención integral de salud neonatal. [En línea].; RM.N° 828-2013/MINSA.Pág.9, 2015 [citado 30 Junio 2020. Disponible en URL: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/3281.pdf>.
9. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Lima- Perú, 2019. <https://www.inei.gob.pe/estadisticas/indice-tematico/sector-statistics/>
10. Zambrano E. Nivel de Conocimiento de las madres sobre el cuidado del recién nacido en la Parroquia Tabiazo Esmeraldas, 2018. Pontífica Universidad Católica del Ecuador. escuela de Enfermería. Tesis, previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería. [En línea].; 2018 [citado 09 Julio 2020. Disponible en URL: [https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1542/1/ZAMBRA NO%20MONTA%C3%91O%20%20EVELYN%20XIMENA.pdf](https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1542/1/ZAMBRA%20NO%20MONTA%C3%91O%20%20EVELYN%20XIMENA.pdf).
11. Nuñez B. Nivel de conocimiento de las puérperas en el cuidado general del recién nacido y su relación con los factores sociodemográficos. [En Línea]. Bambamarca- Cajamarca; Hospital Tito Villar Cabeza II-I de Bambamarca. [Tesis]; para optar el Grado de Especialista en Neonatología. Bambamarca- Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca, Facultad Ciencias de la Salud. Escuela Profesional de Enfermería; 2017.2017 [citado Marzo 2020. Disponible en URL: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNC_1fb5961ae3e03ad7b273dd336061dd0a.
12. Urbina G. Nivel de conocimiento de las puérperas sobre los signos de alarma del recién nacido de alta y su relación con el reingreso

hospitalario en el Hospital Belén de Trujillo, 2018. [Tesis]; para optar el título Profesional de Licenciada en Enfermería. Facultad. [En línea]. Trujillo; Ciencias de la Salud.Universidad Nacional de Trujillo, 2018 [citado 10 Febrero 2010. Disponible en URL:
<http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/25453>.

13. MINSA Oficina General de Estadística e Informática. 2019 Hospital José Soto Cadenillas. Perú

14. Ortiz R et.al. Modelo del Rol materno en la alimentación del lactante [Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: Teoría del rango medio. Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Nuevo León, México].; versión. [En línea]. ISSN 1699-5988versión impresa ISSN 1132-1296.Index Enferm vol.25 nº.3 Granada jul./sep. 2016. Pág.2/8 [citado 30 junio 2020.
1699-5988versión impresa ISSN 1132-1296.Index Enferm vol.25 nº.3 Granada jul./sep. 2016. Pág.2/8 [citado 30 junio 2020.

15. Marriner A ;Raile A M. Modelos y teorías en enfermería.9 th edición ed. Mosby E, editor. Barcelona- España; 2018[citado 20 Agosto 2020. Disponible en URL:
<https://www.uca.ac.cr/wpcontent/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>.

16. Hernández R HC. Metodología de la Investigación. Sexta edición ed. México, por McGRAW-HILL / Interamericana Editores, S.A.; 2014. [citado 20 Agosto 2020. Disponible en URL
<https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

17. **Marca E..** Nivel de conocimiento de puérperas en el cuidado del recién nacido en el Instituto Nacional Materno Perinatal: Enero 2016. [Tesis]. para Optar el Título Profesional de Lic en Enfermería. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Ciencias de la Salud. Escuela Profesional de Enfermería. [En línea].; 2016 [citado 09 Julio 2020. Disponible en URL:

<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/4697>

18. López, C. Criterios pediátricos. Cuidados del recién nacido saludable. The care of the healthy newborn. [En Línea]. [citado 10 Marzo 2019]. Disponible en URL:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912014000600010

19. Ministerio de Educación. Escala de calificación. 2012. [En línea].; 2016 [citado 09 Julio 2020]. Disponible en URL:
<https://kidshealth.org/es/parents/guide-parents-esp.html>.

20. Belmont I. Principios éticos y directrices para la protección de los seres humanos. Reporte de la Comisión Nacional para la protección de sujetos humanos de Investigación Biomédica y de comportamiento. [En Línea].; 2017 [citado 23 Octubre 2019]. Disponible en URL
http://medicina.unmsm.edu.pe/etica/images/Postgrado/Instituto_Etica/Belmont_report.pdf.

21. OMS/UNICEF. Visitas domiciliarias al recién nacido: una estrategia para aumentar la supervivencia. [En Línea].; 2009. Ginebra-Suiza [citado 12 Agosto 2020]. Disponible en URL:
https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/70057/WHO_FCH_CAH_09.02_spa.pdf;jsessionid=B68D9A36803115BCEA383A78E1AA9F47?sequence=1.

22. Organización Mundial de la Salud OMS. Alimentación del lactante y del niño pequeño. [En Línea].; 01 abril del 2020 [citado 15 Agosto 2020]. Disponible en URL:<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>.

23. Castro W. Manual de enfermería en neonatología. Cuidados de enfermería en el egreso del recién nacido. cáp XIV. Editorial Ciencias Médicas. [En Línea].; 2007- Cuba [citado 18 Agosto 2020]. Disponible en

<https://pediatraselche.files.wordpress.com/2011/11/manual-de-enfermeria-en-neonatologia.pdf>

24. Mandeep R; Rffo C et.al. Sueño en los niños: fisiología y actualización de los últimos conocimientos medicina. [En Línea].; Buenos Aires 2019; Vol.79 (Supl.III):25-28 [citado 18 Agosto 2020. Disponible URL: <https://medicinabuenosaires.com/revistas/vol79-19/s3/s3-Riffo.pdf>.

26. Nuñez B. Nivel de conocimiento de las puérperas en el cuidado general del recién nacido y su relación con los factores sociodemográficos. Hospital Tito Villar Cabeza II-I de Bambamarca. Tesis, para optar el Grado de Especialista en Neonatología. Bambamarca-Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca, Facultad Ciencias de la Salud. escuela Profesional de Enfermería; 2017. [En línea].; 2018 [citado 09 Julio 2020. Disponible en URL: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/2284>

27. Mamani S. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Centro Materno Infantil. [En Línea].; 2017. Universidad Privada Arzobispo Loayza [citado 20 Agosto 2020. Disponible en URL: <http://repositorio.ual.edu.pe/bitstream/handle/UAL/ENF%200036%20%28Mamani%20Molleapaza%20Salvadora%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

28. Alayo C; Davila J. “Conocimientos, Actitudes y prácticas de Lactancia materna en el estado nutricional de lactantes, Alto Moche-Trujillo”. [Tesis].; Universidad Nacional de Trujillo, Facultad de Enfermería. Escuela Académico profesional de Enfermería; 2017. [En línea].; 2018 [citado 09 Julio 2020. Disponible en URL: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/8734>

29. Cáceres A. Nivel de conocimiento sobre los cuidados del Recién Nacido en Puérperas atendidas en el Hospital César Garayar Garci2016.

ANEXOS

ANEXO N°1



**UNIVERSIDAD NACIONAL
"PEDRO RUÍZ GALLO"**

FACULTAD DE ENFERMERÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____, declaro que deseo participar de la investigación titulada: Nivel de conocimiento de las madres acerca del cuidado del recién nacido. Hospital-Chota, 2019, cuyo objetivo: Determinar el nivel de conocimiento de las madres acerca del cuidado del recién nacido. Declaro, aún, que fui informada respecto a los siguientes aspectos:

1. Mi participación será espontánea y que concuerdo con la utilización de los datos de mi encuesta para los fines de la investigación y publicación.
2. La información obtenida será tratada bajo absoluto sigilo y anonimato y fielmente relatadas por el investigador.
3. Que en cualquier momento podré desistir de participar en la investigación, no sufriendo ningún tipo de sanción o perjuicio en consecuencia del acto de la resistencia o por mis opiniones dadas.

Que el investigador estará disponible para cualquier aclaración que sea necesaria respecto al asunto abordado, durante la realización de la misma.

Lambayeque, Chiclayo 2019

Firma de la colaboradora de la investigación

Firma del investigador

DNI:
Dirección

ANEXO N°2



**UNIVERSIDAD NACIONAL
"PEDRO RUÍZ GALLO"**

FACULTAD DE ENFERMERÍA



Cuestionario

Nivel de Conocimiento de las Madres en el Cuidado del Recién Nacido.

Atendidas en el Hospital Chota, 2019

El presente cuestionario, forma parte de un estudio de investigación que tiene como objetivo recolectar información sobre **Nivel de Conocimiento de las Madres en el Cuidado del Recién Nacido.**

Por lo que se le solicita la mayor sinceridad posible, así mismo garantizamos el anonimato y la confidencialidad de los mismos.

I.DATOS GENERALES.

1. Edad :
2. Número de hijos :.....
3. Estado civil:
a) Soltera () b) Conviviente () c) Casada ()
4. Ocupación:
a) Estudia () b) Ama de casa () c) Independiente ()
d) Otros ()
5. Nivel de Estudios:
a) Sin instrucción () b) Primaria ()
c) Secundaria ()
d) Estudios superiores técnicos ()
e) Estudios superiores universitarios ()
6. Procedencia:
a) Urbano ()
b) Rural ()

II. DATOS DE CONOCIMIENTOS BÁSICOS

Marcar con una (X) la respuesta

ALIMENTACIÓN.

1. EL ALIMENTO QUE DEBE RECIBIR EL RECIÉN NACIDO ES:
a) Lactancia materna (PECHO) ()
b) Leche de vaca ()
c) Leche maternizada (ejemplo. NAN, ENFRAGROW) ()

- d) Leche comercial (ejemplo. Gloria) ()
2. CUÁNTAS VECES AL DÍA DEBE LACTAR SU RECIÉN NACIDO:
- a) 3 veces al día ()
- b) Cada 5 horas ()
- c) Cada 2 horas ()
- d) Cuando el recién nacido quiera ()
3. CUÁNTO TIEMPO DEBE LACTAR SU RECIÉN NACIDO:
- a) 10 a 15 minutos en cada mama ()
- b) 5 minutos en cada mama ()
- c) 20 minutos cada mama ()
- d) Primero una mama luego la otra hasta que el RN lo decida, soltándose o quedándose dormido y relajado ()
4. LOS BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA (PECHO) PARA SU RECIÉN NACIDO ES:
- a) Garantiza el crecimiento al recién nacido, disminuye el riesgo de contraer enfermedades.
- b) Garantiza el desarrollo del recién nacido, disminuye el riesgo de contraer enfermedades.
- c) Garantiza el crecimiento y desarrollo del recién nacido, disminuye el riesgo de contraer enfermedades y fortalece el vínculo madre e hijo.
- d) Garantiza el crecimiento y desarrollo del recién nacido y fortalece el vínculo madre e hijo.
5. LA POSICIÓN CORRECTA PARA DAR DE LACTAR A SU RECIÉN NACIDO ES:
- a) Pegado al seno, coge areola, brazo alrededor de la cintura de la madre.
- b) Pegado al seno, coge pezón, brazo alrededor de la cintura de la madre.
- c) Pegado al seno, coge pezón y gran parte de areola, brazo alrededor de la cintura de la madre.
- d) Pegado al seno, coge pezón y areola, brazo alrededor de la cintura de la madre.

TERMORREGULACIÓN:

6. SABE USTED CUANTO ES LA TEMPERATURA NORMAL:
- a) La temperatura axilar normal del RN $37,5^{\circ}$ y $37,9^{\circ}$. ()
- b) La temperatura axilar normal es de $37,5^{\circ}$ es temperatura normal ()
- c) No sabe ()
- d) La temperatura normal es de 38° ()

7. CUANDO PIERDE CALOR EL RECIÉN NACIDO:

- a) Está mucho tiempo al aire libre ()
- b) Se le baña todos los días ()
- c) Tiene mucho abrigo al dormir ()
- d) Lloro demasiado. ()

8. CÓMO SABE USTED QUE SU RECIÉN NACIDO ESTÁ CON FIEBRE:

- a) Con la mano tocando la frente del recién nacido ()
- b) Con un termómetro ()
- c) No sabe ()
- d) Ve la coloración enrojecida en la cara del recién nacido. ()

BAÑO E HIGIENE:

9. SEÑALE CUÁNTAS VECES DEBE DE BAÑAR A SU RECIÉN NACIDO.

- a) Cada dos días ()
- b) Cada siete días ()
- c) Todos los días ()
- d) Cada 15 días. ()

10. EL TIEMPO QUE DEBE DURAR EL BAÑO DEL RECIÉN NACIDO ES:

- a) Media hora. ()
- b) Cuarenta y cinco minutos. ()
- c) Una hora. ()
- d) De cinco a diez minutos. ()

11. CÓMO COMPRUEBA LA TEMPERATURA DEL AGUA DE LA TINA PARA EL BAÑO DEL RECIÉN NACIDO:

- a) Introduciendo la mano |()
- b) Introduciendo el codo y si tolera entonces el agua
está lista para bañar al recién nacido ()
- c) No es importante comprobar la temperatura del agua ()
- d) Introduciendo al recién nacido en el agua ()

12. CUÁLES SON LOS MATERIALES NECESARIOS PARA EL BAÑO DEL RECIÉN NACIDO:

- a) 2 toalla pequeñas, 01 tina de baño, agua temperada, 03 torundas de algodón,
02 gasas cuadradas, suficiente agua tibia, peine o cepillo con cerdas suaves,
01 pañal, jabón líquido neutro, la ropa del recién nacido. () ()

- b) Toalla pequeñas, 01 tina de baño, agua temperada, jabón líquido neutro, la ropa del recién nacido. ()
- c) Agua temperada, 03 torundas de algodón, 02 gasas cuadradas, suficiente agua tibia, peine o cepillo con cerdas suaves, 01 pañal, jabón líquido neutro. ()
- d) Suficiente agua tibia, peine o cepillo con cerdas suaves, 01 pañal, jabón líquido neutro, la ropa del recién nacido. ()

13. CUIDADOS QUE SE DEBE TENER CON EL CORDÓN UMBILICAL

- a) Lavarse las manos, limpiar el cordón umbilical dos veces al día y cada vez que haya estado en contacto con heces u orina. ()
- b) Ponerle algodón en el cordón umbilical, limpiar el cordón umbilical seis veces al día. ()
- c) Limpiar el cordón umbilical dos veces al día y cada vez que haya estado en contacto con heces u orina. ()
- d) Lavarse las manos, limpiar el cordón umbilical ochos veces al día ()

FORMAS DE LIMPIEZA DEL CORDON UMBILICAL:

14. LA LIMPIEZA DEL CORDÓN UMBILICAL DEL RECIÉN NACIDO SE REALIZA:

- a) En forma circular alrededor del cordón, de abajo hacia arriba del cordón. ()
- b) De cualquier forma ()
- c) De arriba hacia abajo del cordón ()
- d) De derecha a izquierda del cordón. ()

15. PARA LA LIMPIEZA DEL CORDÓN UMBILICAL SE NECESITA:

- a) Algodón, agua y jabón ()
- b) Gasa limpia, agua y yodo ()
- c) Alcohol yodado y gasa limpia ()
- d) Gasa limpia, alcohol puro. ()

16. CADA CUÁNTO TIEMPO DEBE LIMPIAR EL CORDON UMBILICAL DE SU RECIÉN NACIDO:

- a) 2 días ()
- b) 15 días ()
- c) Todos los días ()
- d) 5 días. ()

17. DESPUÉS DE CUÁNTO TIEMPO SE CAE EL CORDÓN UMBILICAL DE SU RECIÉN NACIDO:

- a) De 1 día de nacido ()
- b) 3 días de nacido ()

- c) 1 mes de nacido ()
- d) 6 a 8 días de nacido. ()

CAMBIO DE PAÑAL

18. EL CAMBIO ADECUADO DEL PAÑAL Y LA LIMPIEZA DE LAS PARTES INTIMAS DEL RECIÉN NACIDO ES IMPORTANTE PARA:

- a) Prevenir malos olores ()
- b) Prevenir que se escalde ()
- c) Prevenir que el recién nacido llore ()
- d) Prevenir aparición de granitos en su potito (sarpullido). ()

19. EN CADA CAMBIO DE PAÑAL PARA LIMPIAR LAS PARTES INTIMAS DEL RECIÉN NACIDO SE UTILIZA:

- a) Agua tibia, algodón en trozos y jabón sin olor ()
- b) Agua fría, papel higiénico y jabón con olor ()
- c) Agua caliente, gasa limpia y jabón con olor ()
- d) Agua fría, gasa limpia y jabón sin olor. ()

ELIMINACIÓN: HIGIENE PERIANAL:

20. HIGIENE DE LOS GENITALES EN LOS VARONES:

- a) Con algodón humedecido en agua tibia limpiar los genitales en dirección al ano, si el prepucio deja asomar la punta del pene, sólo se debe lavar con agua, el jabón podría penetrar en el orificio de la uretra, secar y colocar crema. ()
- b) Lavar con agua caliente limpiar los genitales en dirección al ano, secar y colocar crema. ()
- c) Sólo se debe lavar con agua fría, secar y colocar crema. ()
- d) Con algodón humedecido en agua tibia limpiar los genitales, secar y colocar crema. ()

21. HIGIENE DE LOS GENITALES EN LAS MUJERES:

- a) Con algodón humedecido en agua tibia limpiar de adelante hacia atrás limpiar los labios y entrada vaginal, limpiar y secar los pliegues de muslos y piernas, colocar crema. ()
- b) Lavar con agua, limpiar de adelante hacia atrás, limpiar los labios y entrada vaginal ()
- c) Limpiar los labios y entrada vaginal, limpiar y secar los pliegues de muslos y piernas. ()
- d) Con algodón humedecido en agua tibia limpiar y secar los pliegues de muslos y piernas. ()

22. . EL RECIÉN NACIDO ORINA APROXIMADAMENTE DURANTE EL DÍA:

- a) 1 vez ()
- b) 10 a 12 veces al día ()
- c) 6 A 30 veces al día ()
- d) 20 a 25 veces al día ()

23. EL RECIÉN NACIDO HACE DEPOSICIONES APROXIMADAMENTE DURANTE EL DÍA:

- a) 1 vez ()
- b) 1 a 2 veces ()
- c) 3 a 4 veces ()
- d) 10 a 12 veces. ()

SUEÑO Y DESCANSO:

24. LA POSICIÓN ADECUADA PARA QUE SU RECIÉN NACIDO DUERMA ES:

- a) Echado boca arriba ()
- b) Echado boca abajo ()
- c) De costado ()
- d) En cualquier posición. ()

25. EL PROMEDIO DE HORAS QUE SU RECIÉN NACIDO DEBE DORMIR DURANTE TODO EL DÍA ES:

- a) 20 horas ()
- b) 8 horas ()
- c) 5 horas ()
- d) 2 horas ()

26. SU RECIÉN NACIDO DEBERIA DORMIR:

- a) Solo en la cuna o solo en una cama ()
- b) En la cama con su mamá ()
- c) En cama entre sus padres ()
- d) En la cama con su papá. ()

27. SU RECIÉN NACIDO DEBERIA USAR ALMOHADA:

- a) Sí deberá usar almohada cuando duerme en su cuna ()
- b) Sí debería usar almohada cuando duerme en su cochecito ()
- c) No debe usar almohada ni en la cuna no en el coche ()
- d) Si debe usar una almohada suave ()

VÍNCULO AFECTIVO

28. CUANDO USTED ATIENDE A SU RECIÉN NACIDO:

- a) Acaricia a su bebé cuando lo atiende ()
- b) No le hace caso y lo deja llorar ()
- c) No le habla a su recién nacido cuando le da de lactar ()
- d) Manda a su hijo menor para que lo cargue a su recién nacido ()

29. RECONOCIMIENTO DE EXPRESIONES Y GESTOS DEL RECIÉN NACIDO:

- a) No reconozco sus expresiones, ni gestos. ()
- b) Reconozco cuando tiene hambre, quiere dormir, que lo cargue ()
- c) No reconozco cuando tiene hambre. ()
- d) No reconozco quiere dormir o que lo cargue ()

30. EXPRESIÓN DE TERNURA HACIA SU RECIÉN NACIDO

- a) Le digo que lo quiero, lo abrazo, le digo que es lo más importante ()
- b) No me nace decirle que lo quiero, no lo abrazo. ()
- c) No le digo que es importante para mí, me da mucho trabajo. ()
- d) No le hablo porque no entiende ()

PREVENCIÓN DE ACCIDENTES

Reconoce aspectos importantes para la seguridad del recién nacido.

31. PARA PREVENIR LOS ACCIDENTE EN EL RECIÉN NACIDO ES IMPORTANTE:

- a) No tener cuidado al cocinar, planchar y beber líquidos Calientes con el recién nacidos ()
- b) Los recién nacidos deben estar cerca de las mascotas ()
- c) Los recién nacidos no deben usar imperdibles o alfileres en la ropa ()
- d) Se debe administrar medicamentos cuando el RN tiene fiebre, diarreas ()

LOS SIGNOS DE ALARMA QUE INDICAN RIESGO PARA LA SALUD DE SU RECIÉN NACIDO SON:

32. Identifica los signos de alarma que indican riesgo para la salud del recién nacido.

- | | SÍ | NO |
|----------------------------------------------|-----------|-----------|
| a) Cambios de coloración en la piel | () | () |
| b) Dificultad para respirar. | () | () |
| c) Temperatura axilar. | () | () |
| d) Rechazo del alimento. | () | () |
| e) Ausencia de deposiciones por más de 72 h. | () | () |
| f) Ausencia de orina por más de 18 h. | () | () |

- | | | | |
|----|----------------------------------------------------------|-----|-----|
| g) | Zona enrojecida en la zona del cordón umbilical. | () | () |
| h) | Olor fétido en el cordón umbilical. | () | () |
| i) | Coloración amarillenta de piel y/o conjuntivas oculares. | () | () |
| j) | Llanto débil | | |
| k) | Llanto persistente | () | () |

Muchas gracias

ANEXO N°3

CALIFICACIÓN DEL CUESTIONARIO

“Nivel de conocimiento de las madres acerca del cuidado del recién nacido.

Hospital J.H.S.C –Chota, 2019”

N°	RESPUESTA	
PREGUNTA	CORRECTA	PUNTAJE
01	A	1 punto
02	D	1 punto
03	D	1 punto
04	C	1 punto
05	C	1 punto
06	B	1 punto
07	A	1 punto
08	D	1 punto
09	B	1 punto
10	D	1 punto
11	B	1 punto
12	A	1 punto
13	A	1 punto
14	A	1 punto
15	D	1 punto
16	C	1 punto
17	B	1 punto
18	B	1 punto
19	A	1 punto
20	A	1 punto
21	A	1 punto
22	C	1 punto
23	D	1 punto
24	C	1 punto
25	D	1 punto
26	A	1 punto

27	C	1 punto
28	A	1 punto
29	B	1 punto
30	A	1 punto
31	C	1 punto
32	Puntaje 0 -4	0 puntos
	Puntaje 5 -11	1 punto

PUNTUACIÓN TOTAL

Respuesta correcta: 1 punto

Respuesta incorrecta: 0 puntos.

Nivel de conocimiento Muy Bueno: 18 – 20pts.

Nivel de conocimiento Bueno: 14 – 17pts.

Nivel de conocimiento Regular: 11– 13 pts.

Nivel de conocimiento Deficiente: 0- 10 pts.

ANEXO N°4

TABLA DE MATRIZ GENERAL DE DATOS

Tabla 1. Datos sociodemográficos de las madres de los recién nacidos Hospital- Chota, 2019

Datos Sociodemográficos	Nº	%
Grupo Edad		
< 20 años	12	8,6
20 – 24 años	40	28,6
25 – 29 años	42	30,0
> 29 años	46	32,9
Total	140	100,0
Número de hijos		
1	6	4,3
2	133	95,0
3	1	,7
Total	140	100,0
Estado civil		
Soltera	1	,7
Conviviente	74	52,9
Casada	65	46,4
Total	140	100,0
Ocupación		
Estudia	10	7,1
Ama de casa	60	42,9
Independiente	56	40,0
Otros	14	10,0
Total	140	100,0
Nivel de Estudios		
Sin instrucción	1	,7
Primaria	29	20,7
Secundaria	68	48,6
Estudios superiores técnicos	18	12,9
Estudios superiores universitarios	24	17,1
Total	140	100,0
Procedencia		
Urbano	83	59,3
Rural	57	40,7
Total	140	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado por autor-Chota, 2019

En la tabla 1, respecto a los datos demográficos de las madres de los recién nacido atendidos en el Hospital José Hernán Soto Cadenillas de Chota en el servicio de alojamiento conjunto es el siguiente:

- En cuanto a la edad se observa, que el 32,9% corresponde al grupo etario mayores de 29 años y el 8,6% eran menores de 20 años.
- En cuanto al número de hijos las madres puérperas el 95,0% de las madres tenían 2 hijos y el 4,3% 2 hijos.
- Respecto al estado civil 52,9% de las madres de los recién nacido tenían como estado civil convivientes y el 0,7% solteras.
- Sobre la ocupación de las madres puérperas el 42,9% son amas de casa y el 7,1% estudiantes.
- El Nivel de instrucción de las madres puérperas el 48,6% tenían estudios secundarios y el 0,7% sin instrucción.
- La procedencia de las madres puérperas el 59,3% correspondía a la zona urbana y el 40,7 de la zona rural.

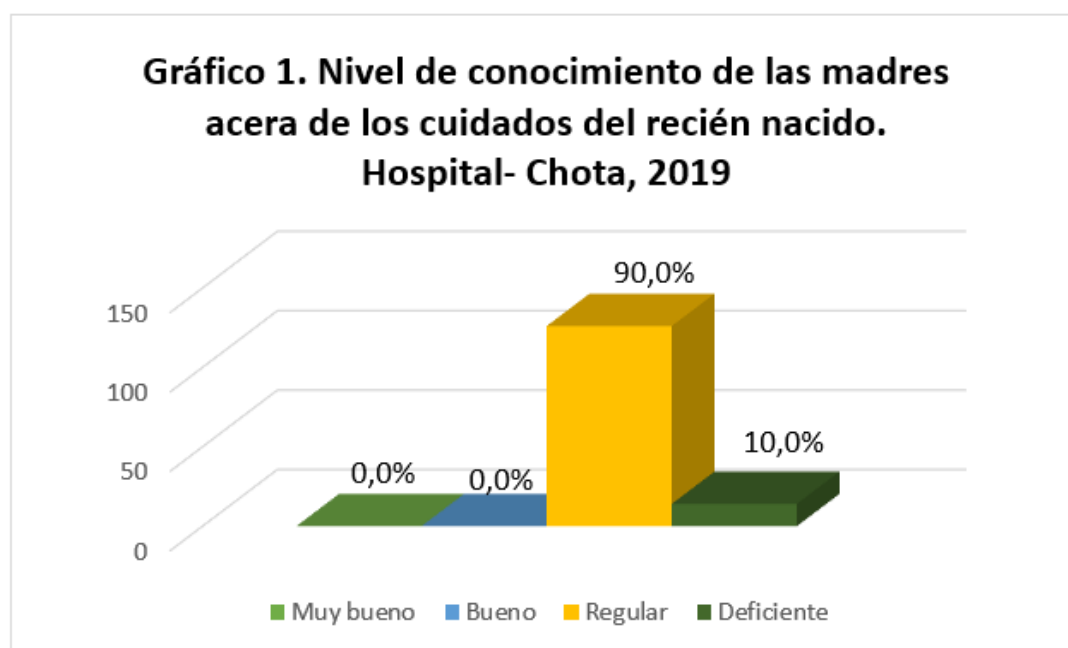
RESULTADOS SEGÚN OBJETIVOS:

OBJETIVO GENERAL: Determinar el nivel de conocimiento de las madres acerca del cuidado del recién nacido. Hospital -Chota, 2019

Tabla 1. Nivel de conocimiento de las madres acerca de los cuidados del recién nacido. Hospital- Chota, 2019

Nivel de Conocimiento de las madres cuidado del recién nacido.	Nº	%
Muy bueno	0	0,0
Bueno	0	0,0
Regular	126	90,0
Deficiente	14	10,0
Total	140	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado por autor-Chota, 2019



Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

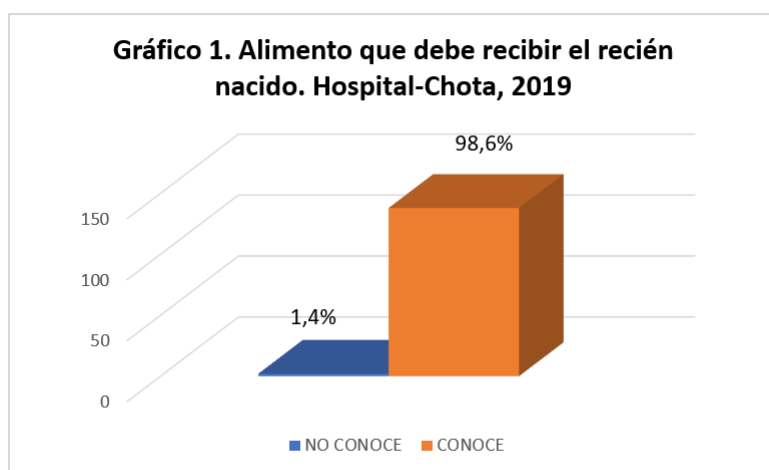
OBJETIVO 1: Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre los cuidados básicos del recién nacido Hospital -Chota, 2019.

ALIMENTACIÓN:

Tabla 1. Alimento que debe recibir el recién nacido. Hospital-Chota, 2019

EL ALIMENTO QUE DEBE RECIBIR EL RECIÉN NACIDO ES:	N.º	%
NO CONOCE	2	1,4
CONOCE	138	98,6
Total	140	100,0

Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

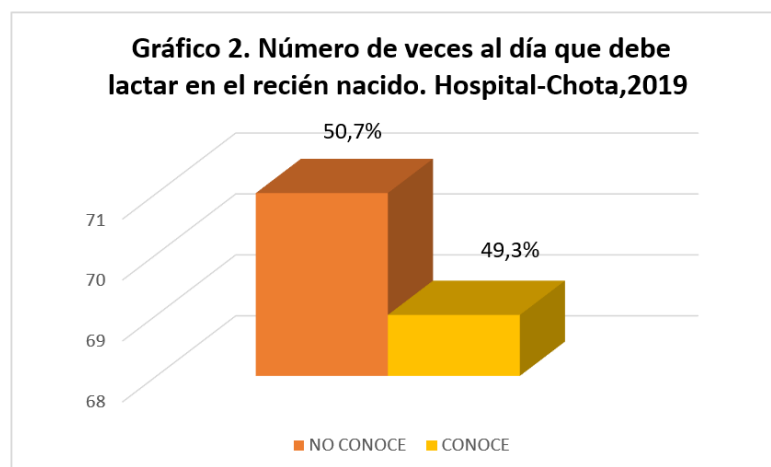


Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

Tabla 2. Número de veces al día que debe lactar en el recién nacido. Hospital-Chota, 2019

CUÁNTAS VECES AL DÍA DEBE LACTAR SU RECIÉN NACIDO	N.º	%
NO CONOCE	71	50,7
CONOCE	69	49,3
Total	140	100,0

Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

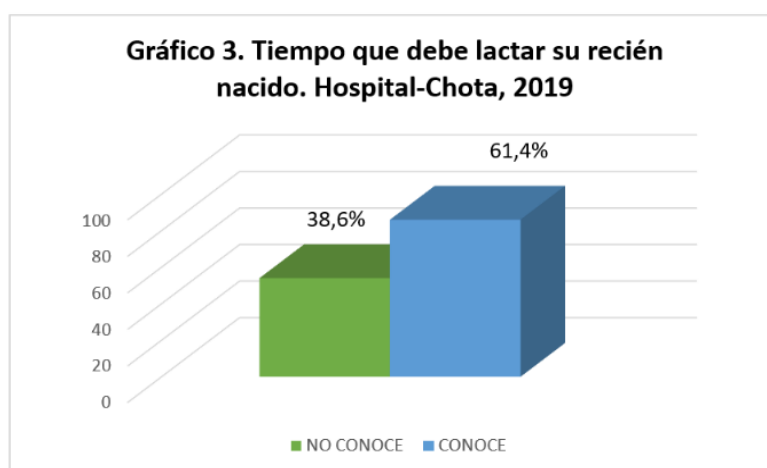


Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

Tabla 3. Tiempo que debe lactar su recién nacido. Hospital-Chota, 2019

CUÁNTO TIEMPO DEBE LACTAR SU RECIÉN NACIDO	N.º	%
NO CONOCE	54	38,6
CONOCE	86	61,4
Total	140	100,0

Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

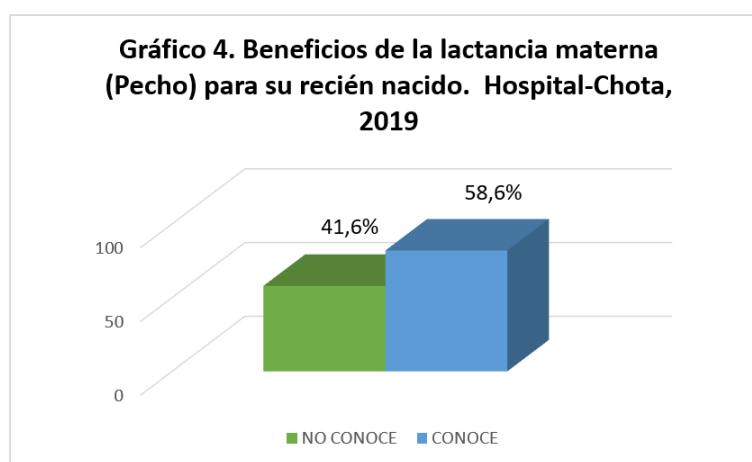


Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

Tabla 4. Beneficios de la lactancia materna (Pecho) para su recién nacido. Hospital-Chota, 2019

LOS BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA (PECHO) PARA SU RECIÉN NACIDO ES	N.º	%
NO CONOCE	58	41,4
CONOCE	82	58,6
Total	140	100,0

Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

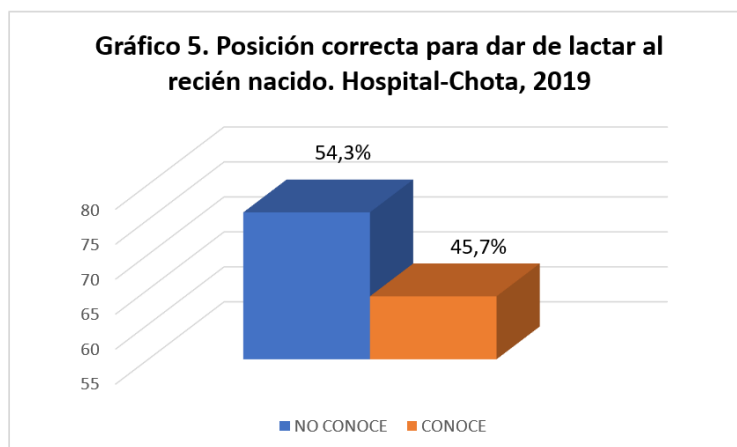


Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

Tabla 5. Posición correcta para dar de lactar al recién nacido. Hospital-Chota, 2019

LA POSICIÓN CORRECTA PARA DAR DE LACTAR A SU RECIÉN NACIDO ES:	N.º	%
NO CONOCE	76	54,3
CONOCE	64	45,7
Total	140	100,0

Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019



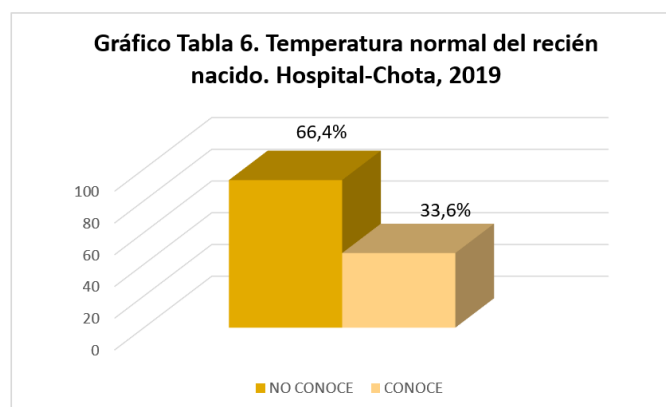
Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

TERMORREGULACIÓN:

Tabla 6. Temperatura normal del recién nacido. Hospital-Chota, 2019

SABE USTED CUANTO ES LA TEMPERATURA NORMAL:	N.º	%
NO CONOCE	93	66,4
CONOCE	47	33,6
Total	140	100,0

Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

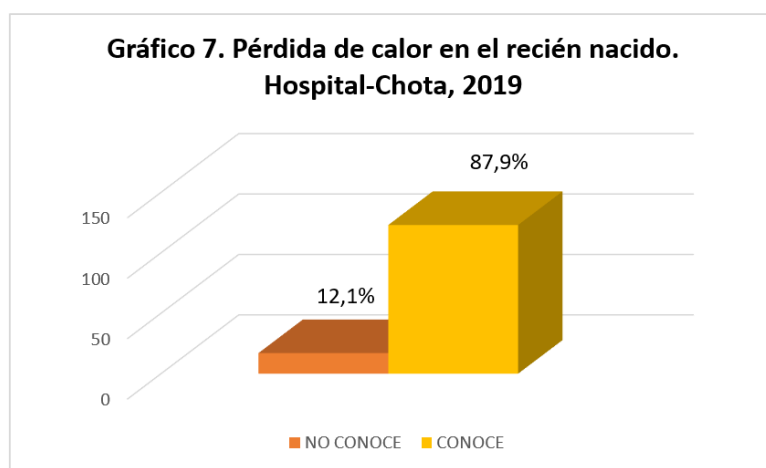


Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

Tabla 7. Pérdida de calor en el recién nacido. Hospital-Chota, 2019

CUANDO PIERDE CALOR EL RECIÉN NACIDO	N.º	%
NO CONOCE	17	12,1
CONOCE	123	87,9
Total	140	100,0

Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

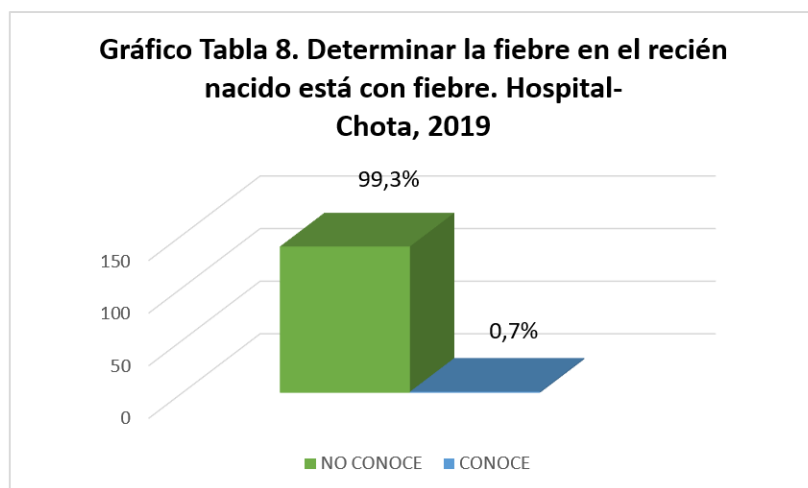


Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

Tabla 8. Determinar la fiebre en el recién nacido está con fiebre. Hospital-Chota, 2019

CÓMO SABE USTED QUE SU RECIÉN NACIDO ESTÁ CON FIEBRE	N.º	%
NO CONOCE	139	99,3
CONOCE	1	,7
Total	140	100,0

Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019



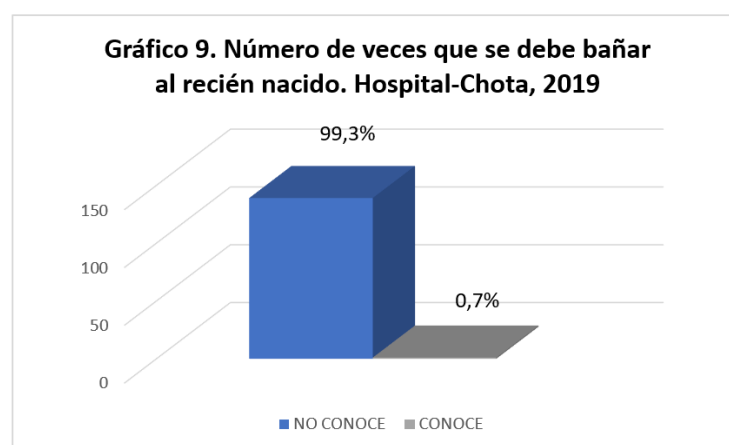
Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

BAÑO E HIGIENE:

Tabla 9. Número de veces que se debe bañar al recién nacido. Hospital-Chota, 2019

SEÑALE CUÁNTAS VECES DEBE DE BAÑAR A SU RECIÉN NACIDO	N.º	%
NO CONOCE	139	99,3
CONOCE	1	,7
Total	140	100,0

Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

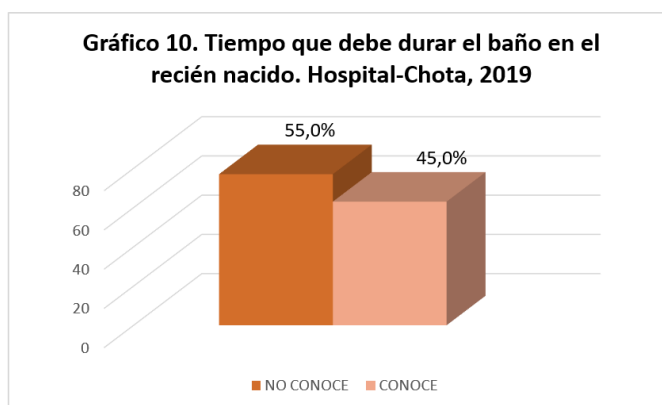


Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

Tabla 10. Tiempo que debe durar el baño en el recién nacido. Hospital-Chota, 2019

EL TIEMPO QUE DEBE DURAR EL BAÑO DEL RECIÉN NACIDO ES:	N.º	%
NO CONOCE	77	55,0
CONOCE	63	45,0
Total	140	100,0

Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

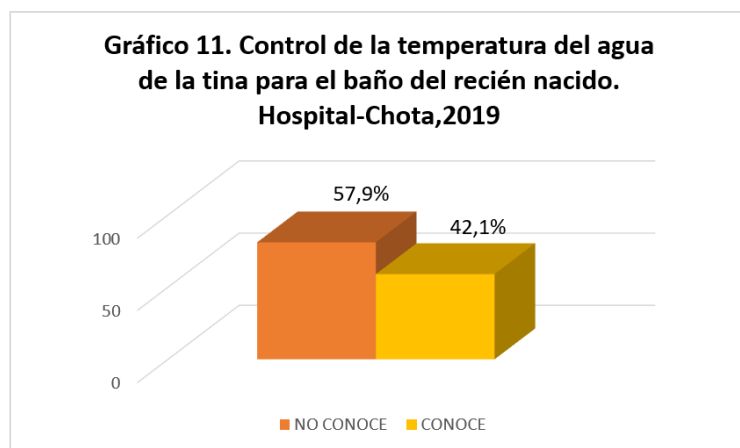


Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

Tabla 11. Control de la temperatura del agua de la tina para el baño del recién nacido. Hospital-Chota, 2019

CÓMO COMPRUEBA LA TEMPERATURA DEL AGUA DE LA TINA PARA EL BAÑO DEL RECIÉN NACIDO	N.º	%
NO CONOCE	81	57,9
CONOCE	59	42,1
Total	140	100,0

Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

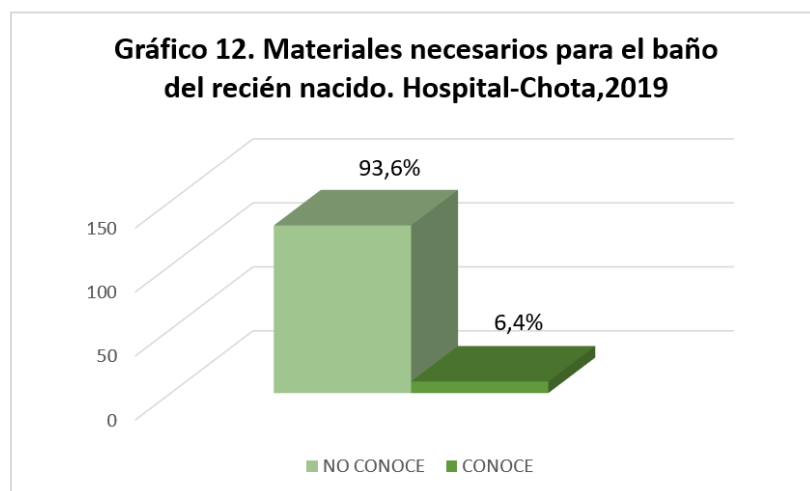


Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

Tabla 12. Materiales necesarios para el baño del recién nacido. Hospital-Chota,2019

	N.º	%
CUÁLES SON LOS MATERIALES NECESARIOS PARA EL BAÑO DEL RECIÉN NACIDO:		
NO CONOCE	131	93,6
CONOCE	9	6,4
Total	140	100,0

Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019



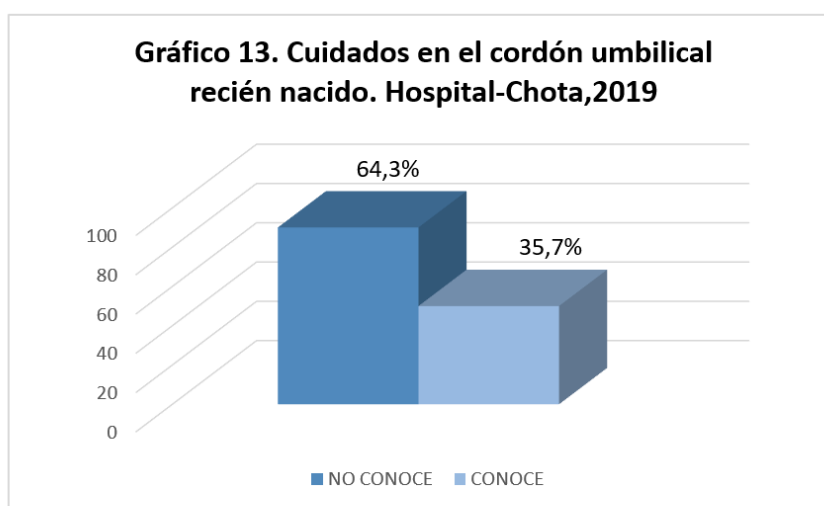
Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

FORMAS DE LIMPIEZA DEL CORDÓN UMBILICAL:

Tabla 13. Cuidados en el cordón umbilical recién nacido. Hospital-Chota,2019

	N.º	%
CUIDADOS QUE SE DEBE TENER CON EL CORDÓN UMBILICAL		
NO CONOCE	90	64,3
CONOCE	50	35,7
Total	140	100,0

Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

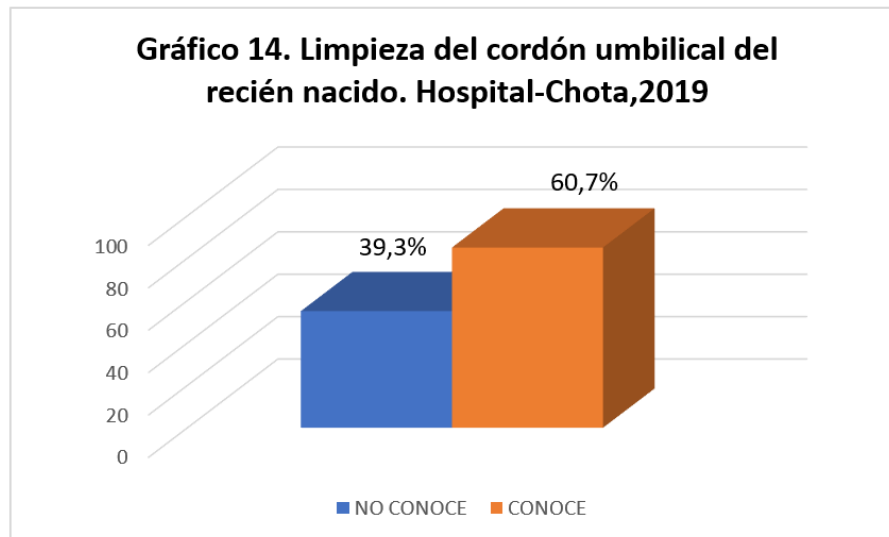


Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

Tabla 14. Limpieza del cordón umbilical del recién nacido. Hospital-Chota,2019

LA LIMPIEZA DEL CORDÓN UMBILICAL DEL RECIÉN NACIDO SE REALIZA:	N °	%
NO CONOCE	55	39,3
CONOCE	85	60,7
Total	140	100,0

Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

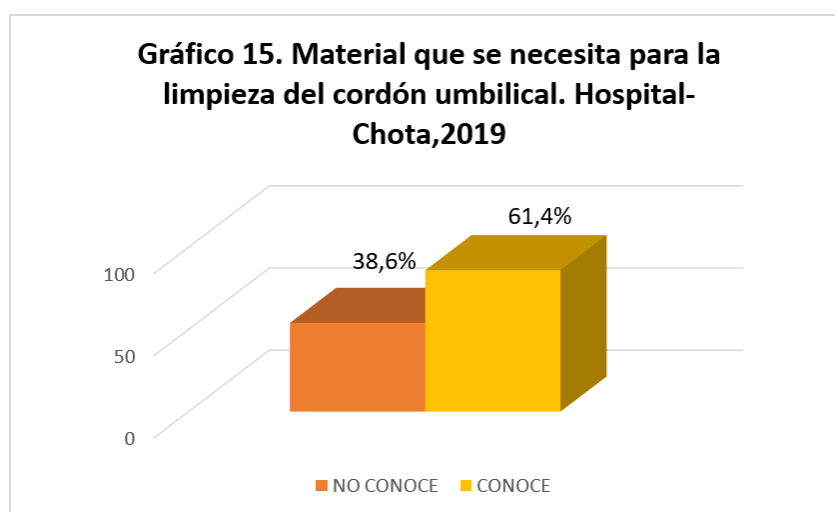


Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

Taba 15. Material que se necesita para la limpieza del cordón umbilical. Hospital-Chota,2019

MATERIALES NECESARIOS LIMPIEZA DEL CORDÓN UMBILICAL	N °	%
NO CONOCE	54	38,6
CONOCE	86	61,4
Total	140	100,0

Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

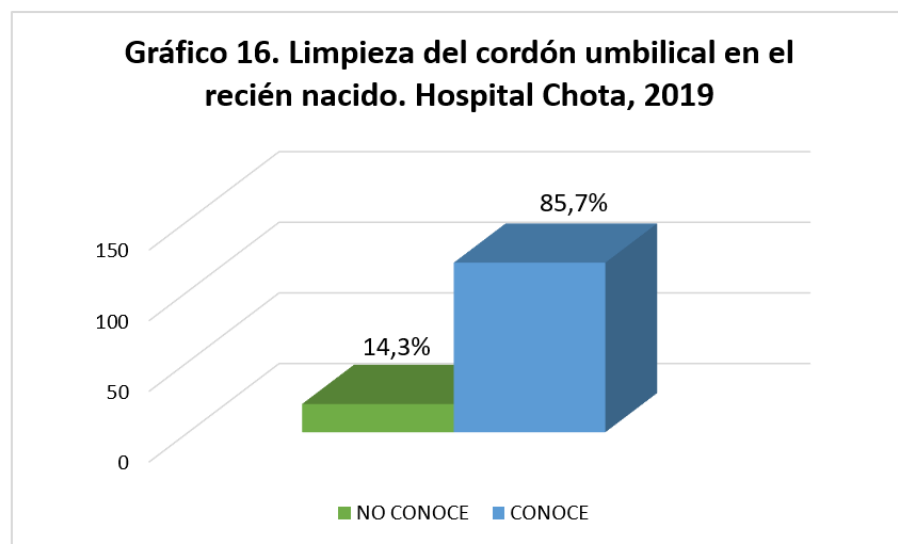


Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

Tabla 16. Limpieza del cordón umbilical en el recién nacido. Hospital Chota, 2019

CADA CUÁNTO TIEMPO DEBE LIMPIAR EL CORDON UMBILICAL DE SU RECIÉN NACIDO:	N °	%
NO CONOCE	20	14,3
CONOCE	120	85,7
Total	140	100,0

Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019



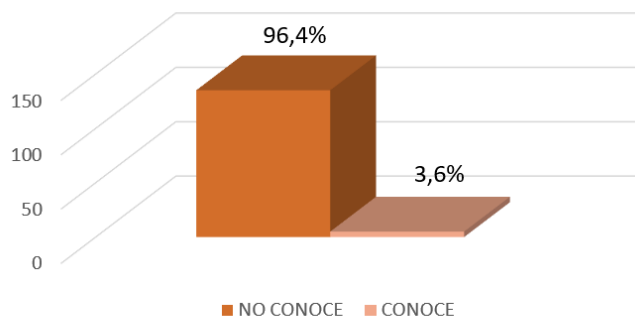
Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

Tabla 17. Tiempo en que cae el cordón umbilical en el recién nacido. Hospital-Chota, 2019

DESPUÉS DE CUÁNTO TIEMPO SE CAE EL CORDÓN UMBILICAL DE SU RECIÉN NACIDO:	N °	%
NO CONOCE	135	96,4
CONOCE	5	3,6
Total	140	100,0

Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

Gráfico 17. Tiempo en que cae el cordón umbilical en el recién nacido. Hospital-Chota, 2019



Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

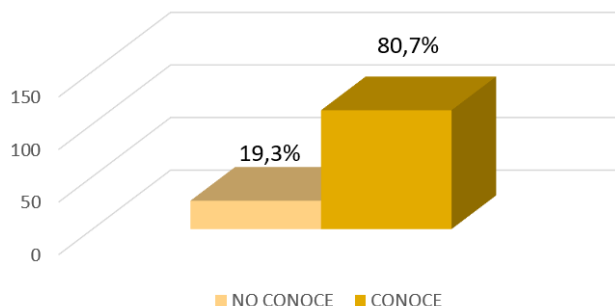
CAMBIO DE PAÑAL:

Tabla 18. El cambio adecuado del pañal y la limpieza de las partes íntimas del recién nacido. Hospital -Chota, 2019

EL CAMBIO ADECUADO DEL PAÑAL Y LA LIMPIEZA DE LAS PARTES INTIMAS DEL RECIÉN NACIDO ES IMPORTANTE PARA:	N °	%
NO CONOCE	27	19,3
CONOCE	113	80,7
Total	140	100,0

Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

Gráfico 18. El cambio adecuado del pañal y la limpieza de las partes íntimas del recién nacido. Hospital -Chota, 2019

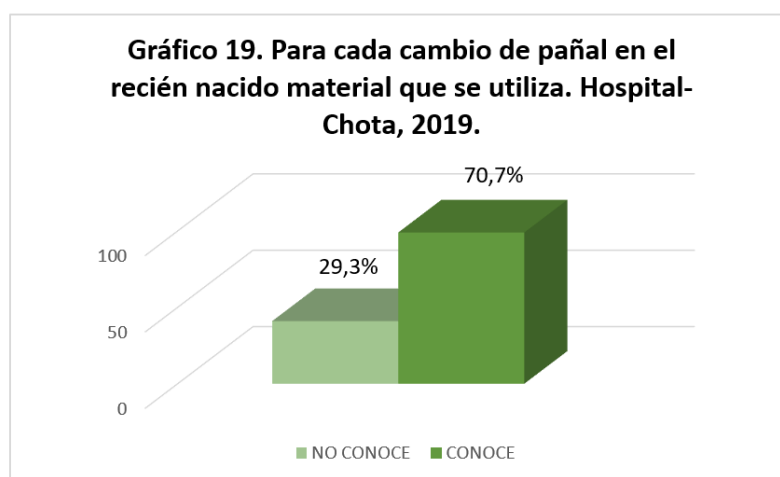


Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

Tabla 19. Para cada cambio de pañal en el recién nacido material que se utiliza. Hospital- Chota, 2019.

EN CADA CAMBIO DE PAÑAL PARA LIMPIAR LAS PARTES ÍNTIMAS DEL RECIÉN NACIDO SE UTILIZA:	N °	%
NO CONOCE	41	29,3
CONOCE	99	70,7
Total	140	100,0

Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019



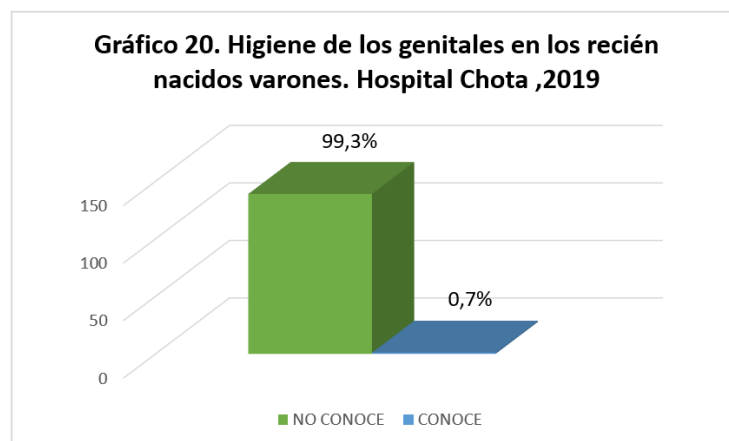
Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

ELIMINACIÓN HIGIENE PERINEAL:

Tabla 20. Higiene de los genitales en los recién nacidos varones. Hospital Chota ,2019

HIGIENE DE LOS GENITALES EN LOS VARONES:	N °	%
NO CONOCE	139	99,3
CONOCE	1	,7
Total	140	100,0

Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

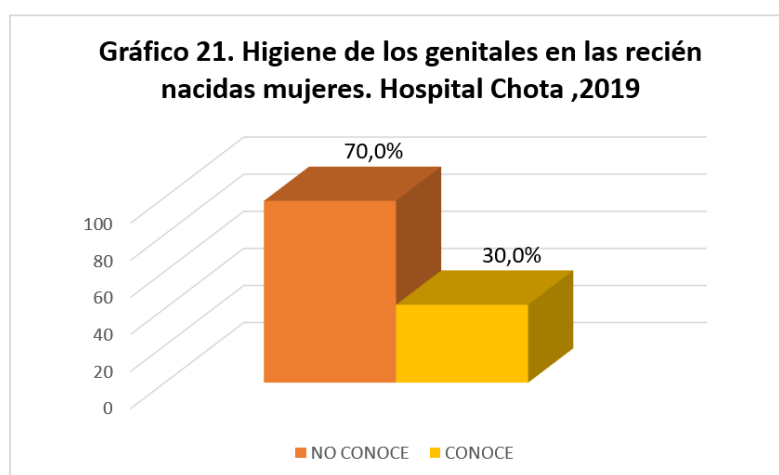


Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

Tabla 21. Higiene de los genitales en las recién nacidas mujeres. Hospital Chota ,2019

HIGIENE DE LOS GENITALES EN LAS MUJERES:	N.º	%
NO CONOCE	98	70,0
CONOCE	42	30,0
Total	140	100,0

Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

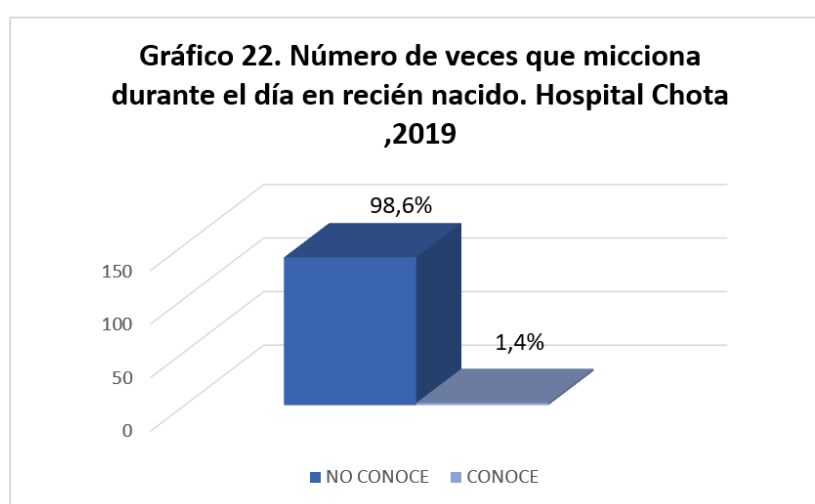


Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

Tabla 22. Número de veces que micciona durante el día en recién nacido. Hospital Chota ,2019

EL RECIÉN NACIDO ORINA APROXIMADAMENTE DURANTE EL DÍA:	N.º	%
NO CONOCE	138	98,6
CONOCE	2	1,4
Total	140	100,0

Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

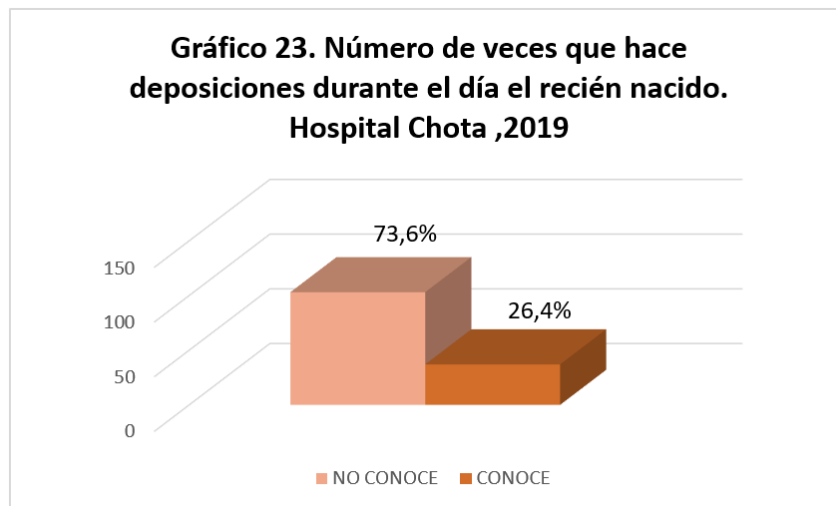


Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

Tabla 23. Número de veces que hace deposiciones durante el día el recién nacido. Hospital Chota ,2019

EL RECIÉN NACIDO HACE DEPOSICIONES APROXIMADAMENTE DURANTE EL DÍA:	N °	%
NO CONOCE	103	73,6
CONOCE	37	26,4
Total	140	100,0

Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019



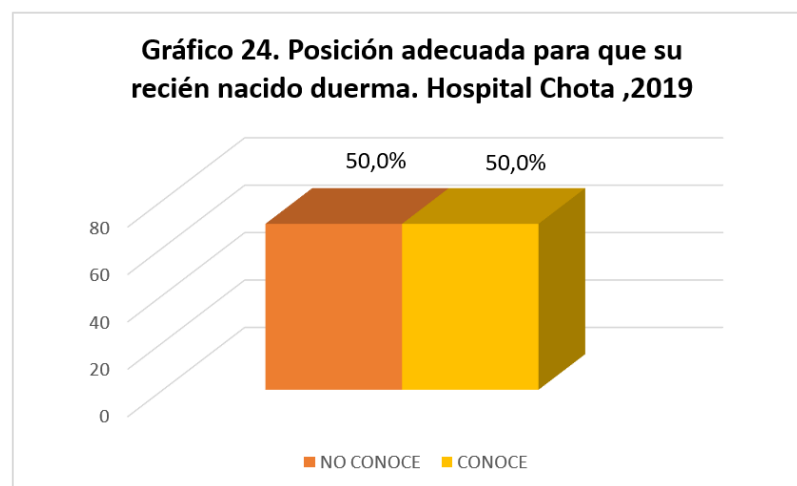
Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

SUEÑO Y DESCANSO:

Tabla 24. Posición adecuada para que su recién nacido duerma. Hospital Chota ,2019

LA POSICIÓN ADECUADA PARA QUE SU RECIÉN NACIDO DUERMA ES:	N.º	%
NO CONOCE	70	50,0
CONOCE	70	50,0
Total	140	100,0

Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

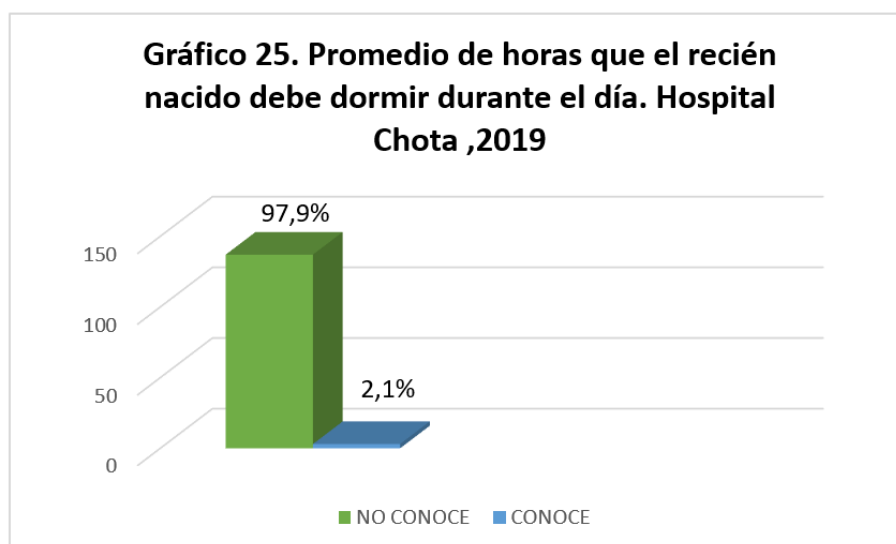


Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

Tabla 25. Promedio de horas que el recién nacido debe dormir durante el día. Hospital Chota ,2019

CUÁNTAS HORAS DEBE DORMIR EL RECIÉN NACIDO DURANTE TODO EL DÍA:	N °	%
NO CONOCE	137	97,9
CONOCE	3	2,1
Total	140	100,0

Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

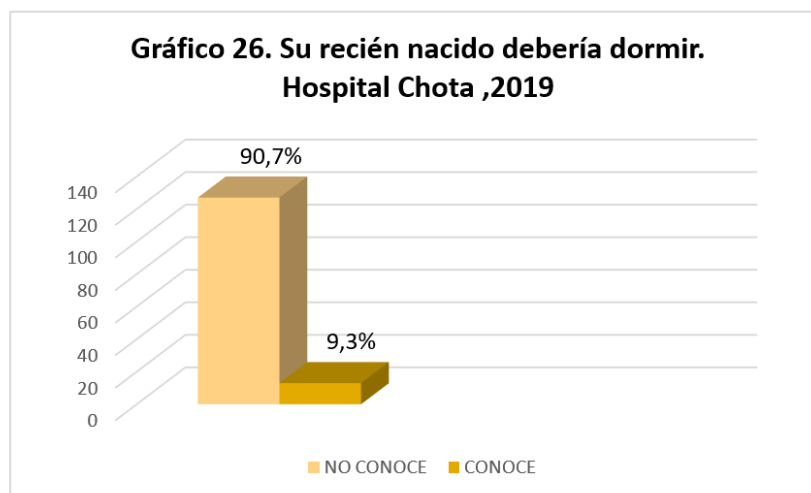


Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

Tabla 26. Su recién nacido debería dormir. Hospital Chota ,2019

SU RECIÉN NACIDO DEBERÍA DORMIR:	N °	%
NO CONOCE	127	90,7
CONOCE	13	9,3
Total	140	100,0

Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

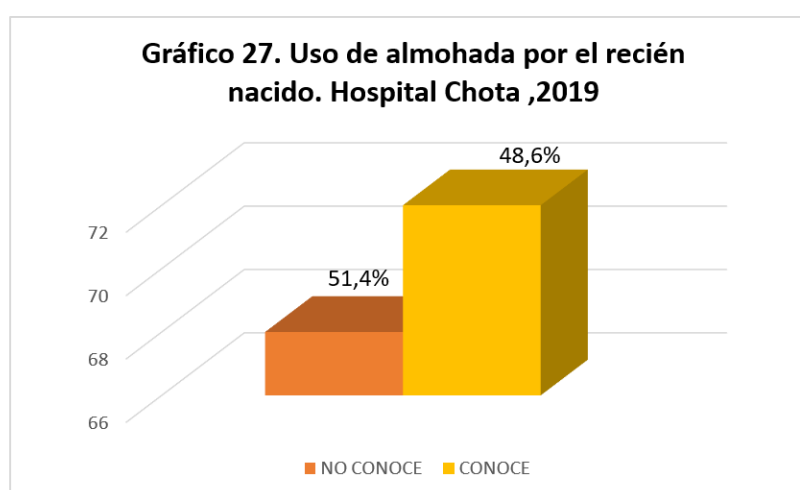


Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

Tabla 27. Uso de almohada por el recién nacido. Hospital Chota ,2019

SU RECIÉN NACIDO DEBERIA USAR	N °	%
ALMOHADA:		
NO CONOCE	68	48,6
CONOCE	72	51,4
Total	140	100,0

Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

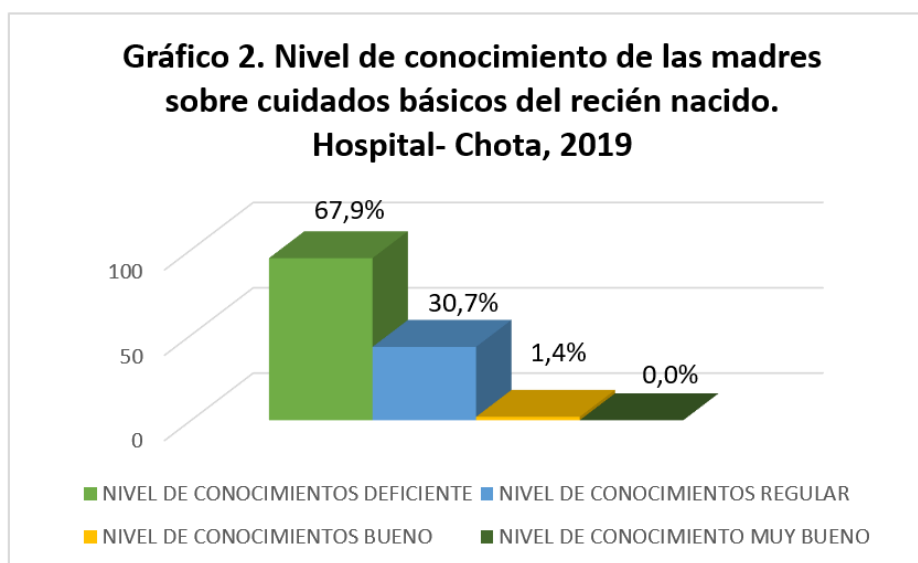


Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

Tabla 2. Nivel de conocimiento de las madres sobre cuidados básicos del recién nacido. Hospital- Chota, 2019

CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS BÁSICOS EN EL R.N.	Nº	%
NIVEL DE CONOCIMIENTOS DEFICIENTE	95	67,9
NIVEL DE CONOCIMIENTOS REGULAR	43	30,7
NIVEL DE CONOCIMIENTOS BUENO	2	1,4
NIVEL DE CONOCIMIENTO MUY BUENO	0.0	0,0
Total	140	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado por autor-Chota, 2019



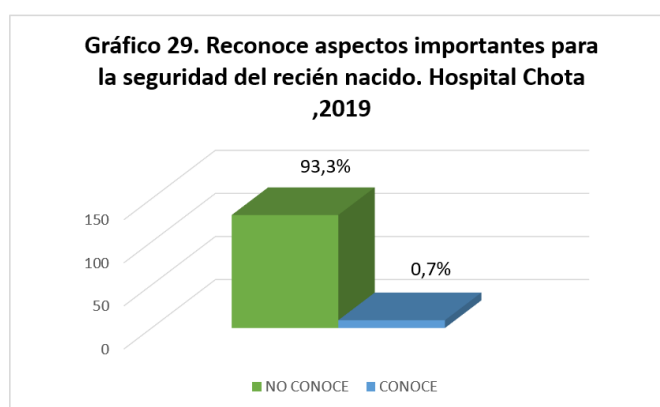
Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

OBJETIVO 2: Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre la prevención de accidentes en el recién nacido. Hospital-Chota, 2019.

Tabla 28. Reconoce aspectos importantes para la seguridad del recién nacido. Hospital Chota ,2019

Para prevenir los accidentes en el recién nacido es importante.	N °	%
NO CONOCE	131	93,6
CONOCE	9	6,4
Total	140	100,0

Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019



Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

Tabla 3. Nivel de conocimiento de las madres sobre prevención de accidentes en el recién nacido. Hospital- Chota, 2019

CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN DE ACCIDENTES EN EL R.N.	Nº	%
NIVEL DE CONOCIMIENTOS DEFICIENTE	139	99,3
NIVEL DE CONOCIMIENTO REGULAR	0	0,0
NIVEL DE CONOCIMIENTOS BUENO	1	0,7
NIVEL DE CONOCIMIENTO MUY BUENO	0	0,0
Total	140	100,0

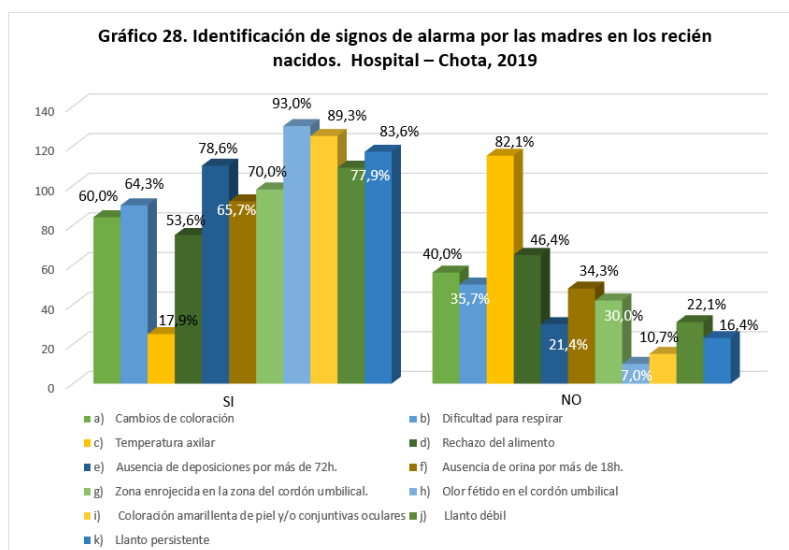
Fuente: Cuestionario aplicado por autor-Chota, 2019

OBJETIVO 3: Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre los signos de alarma del recién nacido. Hospital-Chota, 2019

Tabla 29. Identificación de signos de alarma por las madres en los recién nacidos. Hospital – Chota, 2019

SIGNOS DE ALARMA	RECONOCE LOS SIGNOS DE ALARMA				TOTAL	
	SI		NO		N°	%
	N°	%	N°	%		
a) Cambios de coloración	84	60,0	56	40,0	140	100,0
b) Dificultad para respirar	90	64,3	50	35,7	140	100,0
c) Temperatura axilar	25	17,9	115	82,1	140	100,0
d) Rechazo del alimento	75	53,6	65	46,4	140	100,0
e) Ausencia de deposiciones por más de 72h.	110	78,6	30	21,4	140	100,0
f) Ausencia de orina por más de 18h.	92	65,7	48	34,3	140	100,0
g) Zona enrojecida en la zona del cordón umbilical.	98	70,0	42	30,0	140	100,0
h) Olor fétido en el cordón umbilical	130	93,0	10	7,0	140	100,0
i) Coloración amarillenta de piel y/o conjuntivas oculares	125	89,3	15	10,7	140	100,0
j) Llanto débil	109	77,9	31	22,1	140	100,0
k) Llanto persistente	117	83,6	23	16,4	140	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado por autor. H –Chota, 2019

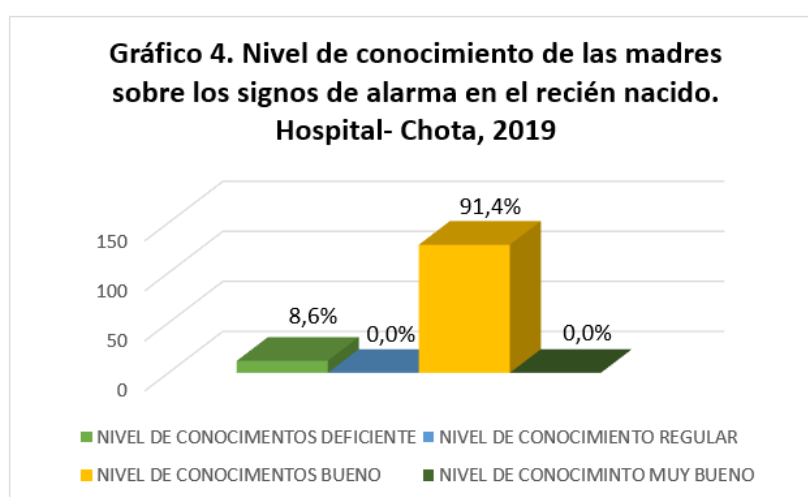


Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

Tabla 4. Nivel de conocimiento de las madres sobre los signos de alarma en el recién nacido. Hospital- Chota, 2019

CONOCIMIENTOS SOBRE SIGNOS DE ALARMA EN EL R.N.	Nº	%
NIVEL DE CONOCIMIENTOS DEFICIENTE	12	8,6
NIVEL DE CONOCIMIENTO REGULAR	0	0,0
NIVEL DE CONOCIMIENTOS BUENO	128	91,4
NIVEL DE CONOCIMINTO MUY BUENO	0	0,0
Total	140	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado por autor-Chota, 2019



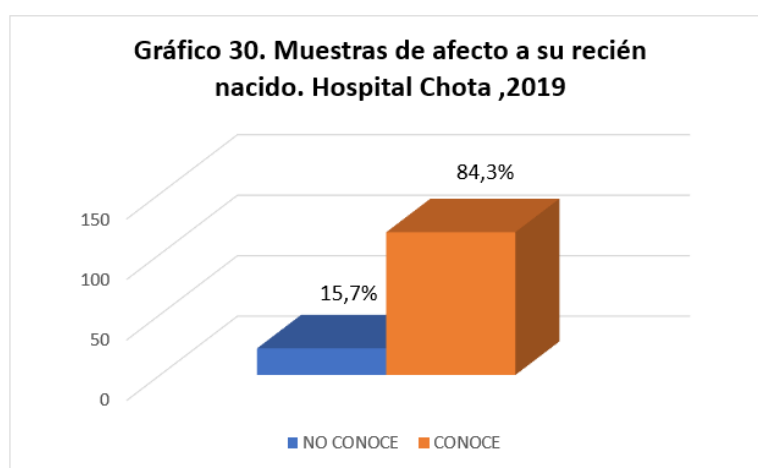
Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

OBJETIVO 4: Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre el vínculo afectivo del recién nacido. Hospital-Chota, 2019

Tabla 30. Muestras de afecto a su recién nacido. Hospital Chota ,2019

CUANDO USTED ATIENDE A SU RECIÉN NACIDO	N °	%
NO CONOCE	22	15,7
CONOCE	118	84,3
Total	140	100,0

Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019



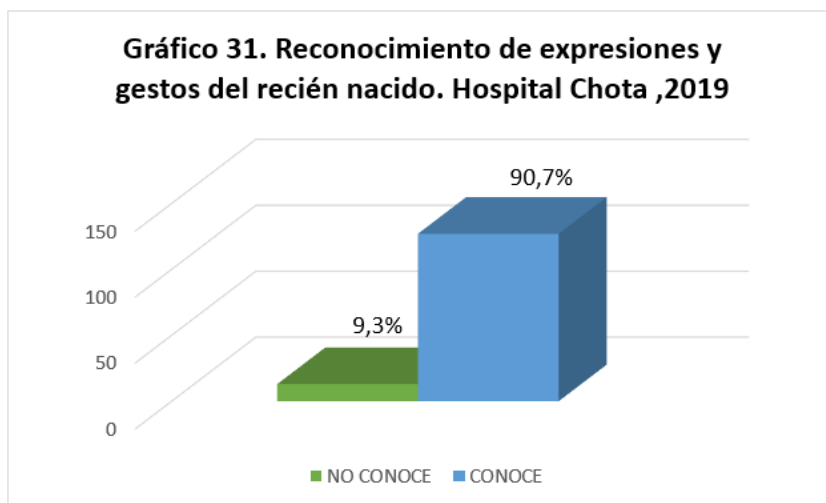
Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

Tabla 31. Reconocimiento de expresiones y gestos del recién nacido. Hospital Chota ,2019

RECONOCIMIENTO DE EXPRESIONES Y GESTOS DEL RECIÉN NACIDO:	N °	%
NO CONOCE	13	9,3
CONOCE	127	90,7
Total	140	100,0

Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

Tabla 32. Expresión de ternura hacia el recién nacido. Hospital Chota

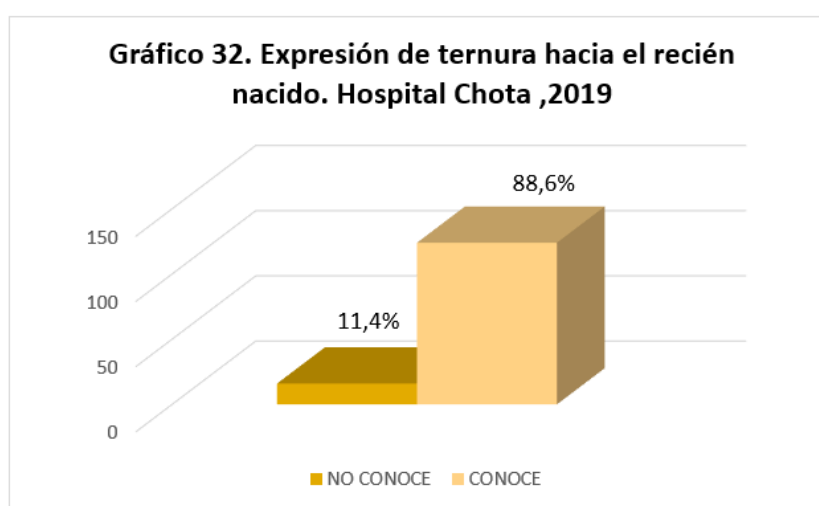


Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

Tabla 32. Reconocimiento de expresiones y gestos del recién nacido. Hospital Chota, 2019

EXPRESIÓN DE TERNURA HACIA SU RECIÉN NACIDO	N °	%
NO CONOCE	16	11,4
CONOCE	124	88,6
Total	140	100,0

Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

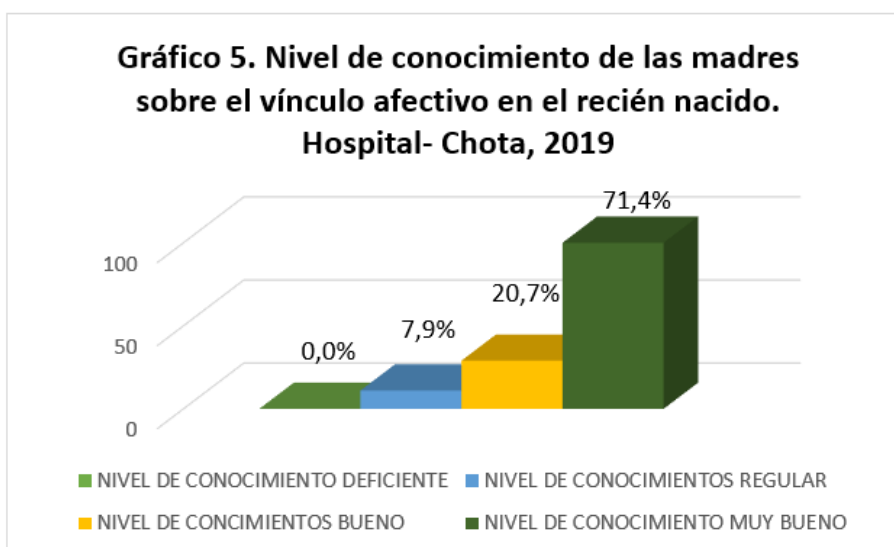


Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

Tabla 5. Nivel de conocimiento de las madres sobre el vínculo afectivo en el recién nacido. Hospital- Chota, 2019

CONOCIMIENTOS SOBRE VÍNCULO AFECTIVO	N.º	%
NIVEL DE CONOCIMIENTO DEFICIENTE	0	0,0
NIVEL DE CONOCIMIENTOS REGULAR	11	7,9
NIVEL DE CONCIMIENTOS BUENO	29	20,7
NIVEL DE CONOCIMIENTO MUY BUENO	100	71,4
Total	140	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado por autor-Chota, 2019



Fuente. Cuestionario aplicado por autor. H-Chota, 2019

ANEXO N° 5



**UNIVERSIDAD NACIONAL
"PEDRO RUÍZ GALLO"**



FACULTAD DE ENFERMERÍA FICHA DE VALIDACIÓN INSTRUMENTO

INFORME SOBRE EL JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:

.....

1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA:

.....

TÍTULO DE LA TESIS: **NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES ACERCA DEL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO. HOSPITAL -CHOTA, 2019**

ASPECTOS DE VALIDACIÓN: Nivel de conocimientos de las madres acerca del cuidado del recién nacido

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado																				
OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables																				
ACTUALIZACIÓN	Esta adecuado al avance de la ciencia y la tecnología																				
ORGANIZACIÓN	Esta organizado en forma lógica																				
SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos																				
INTENCIONALIDAD	Es adecuado para evaluar la consistencia de la tesis																				
CONSISTENCIA	Está basado en aspectos teórico científicos.																				
COHERENCIA	Entre las variables, indicadores e ítems.																				
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación																				
PERTINENCIA	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más adecuado.																				
TOTAL																					

FUENTE: Universidad Privada ALAS-PERUANAS

II. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

.....

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN.

LUGAR Y FECHA: de donde es.....FIRMA DEL EXPERTO.....

ANEXO N°6

NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES ACERCA DEL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO. HOSPITAL -CHOTA, 2019

Validez del Instrumento Utilizado.

Juicio de expertos, es un conjunto de opiniones que son brindadas por profesionales expertos en el tema bajo estudio, relacionados al proyecto que se está ejecutando.

Se validó el instrumento mediante criterio de jueces (expertos) profesionales con experiencia en el tema, esto permitió tener la validez de contenido, constructo y criterio del instrumento y luego se editó el instrumento final.

a). Juicio de Expertos

Para dar validez al instrumento se utilizó la evaluación de tres expertos, cuyos resultados son los siguientes:

NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES ACERCA DEL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO. HOSPITAL -CHOTA, 2019

NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES ACERCA DEL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO	EVALUACIÓN (%)
EXPERTO 01	85%
EXPERTO 02	80%
EXPERTO 03	73%
PROMEDIO	79%

Fuente. Fichas de validación de expertos

ANÁLISIS

El instrumento de recojo de datos es sometido a juicio de expertos, se tiene un promedio de 79% equivalente a una evaluación de BUENA, según el criterio expuesto en el esquema de validación, lo que indica que el INSTRUMENTO es apto para ser aplicado.

ASPECTOS DE VALIDACIÓN EXPERTO 1

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado																85				
OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables																90				
ACTUALIZACIÓN	Esta adecuado al avance de la ciencia y la tecnología																85				
ORGANIZACIÓN	Esta organizado en forma lógica																85				
SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos																85				
INTENCIONALIDAD	Es adecuado para evaluar la consistencia de la tesis														80						
CONSISTENCIA	Está basado en aspectos teórico científicos.																85				
COHERENCIA	Entre las variables, indicadores e ítems.														80						
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación																85				
PERTINENCIA	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más adecuado.														80						
TOTAL		90																80	85		

Total: 85

ASPECTOS DE VALIDACIÓN EXPERTO 2

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE				BAJA				REGULAR					BUENA			MUY BUENA			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado																85				
OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables																85				
ACTUALIZACIÓN	Esta adecuado al avance de la ciencia y la tecnología																85				
ORGANIZACIÓN	Esta organizado en forma lógica															80					
SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos															80					
INTENCIONALIDAD	Es adecuado para evaluar la consistencia de la tesis														75						
CONSISTENCIA	Está basado en aspectos teórico científicos.															80					
COHERENCIA	Entre las variables, indicadores e ítems.															80					
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación															80					
PERTINENCIA	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más adecuado.															80					
TOTAL																	75	80	85		

Total:80

ASPECTOS DE VALIDACIÓN EXPERTO 3

		DEFICIEN TE				BAJA				REGUL AR				BUENA				MUY BUENA				
INDICAD ORES	CRITERIOS	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
CLARIDA D	Esta formulado con lenguaje apropiado															75						
OBJETIV IDAD	Esta expresado en conductas observables															75						
ACTUALI ZACIÓN	Esta adecuado al avance de la ciencia y la tecnología															75						
ORGANI ZACIÓN	Esta organizado en forma lógica														70							
SUFICIE NCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos															75						
INTENCIO NALIDAD	Es adecuado para evaluar la consistencia de la tesis															75						
CONSIS TENCIA	Está basado en aspectos teórico científicos.														70							
COHERE NCIA	Entre las variables, indicadores e ítems.															75						
METOD OLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación															75						
PERTINE NCIA	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más adecuado.														70							
TOTAL		70 75																				

TOTAL:73



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



FICHA DE VALIDACIÓN DE
JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:

ABANTO VILLAR MARTHA VICENTA

1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

TÍTULO DE LA TESIS: Nivel de Conocimiento de las Madres en el Cuidado del Recién Nacido. Atendidas en el Hospital Chota, 2019

ASPECTOS DE VALIDACIÓN: Nivel de conocimiento acerca del cuidados del recién nacido

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado																X				
OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables																	X			
ACTUALIZACIÓN	Esta adecuado al avance de la ciencia y la tecnología																X				
ORGANIZACIÓN	Esta organizado en forma lógica																X				
SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos																X				
INTENCIONALIDAD	Es adecuado para evaluar la consistencia de la tesis															X					
CONSISTENCIA	Está basado en aspectos teórico científicos.																X				
COHERENCIA	Entre las variables, indicadores e ítems.															X					
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación																X				
PERTINENCIA	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más adecuado.																X				
TOTAL																	X	X	X		

II. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Bsta apto para aplicación

85%

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

LUGAR Y FECHA: de donde es Chota, 10-12-2019 FIRMA DEL

EXPERTO:

26673990



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FICHA DE VALIDACIÓN DE
JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO



I. DATOS GENERALES

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:

RUBIO BUSTAMANTE MARIA EUZABETH

1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

TÍTULO DE LA TESIS: Nivel de Conocimiento de las Madres en el Cuidado del Recién Nacido. Atendidas en el Hospital Chota, 2019

ASPECTOS DE VALIDACIÓN: Nivel de conocimiento acerca del cuidados del recién nacido

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado																X				
OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables																X				
ACTUALIZACIÓN	Esta adecuado al avance de la ciencia y la tecnología																X				
ORGANIZACIÓN	Esta organizado en forma lógica																X				
SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos																X				
INTENCIONALIDAD	Es adecuado para evaluar la consistencia de la tesis															X					
CONSISTENCIA	Está basado en aspectos teórico científicos.																X				
COHERENCIA	Entre las variables, indicadores e ítems.																X				
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación																X				
PERTINENCIA	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más adecuado.																X				
TOTAL																	X	X	X		

II. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

APTO PARA APLICACIÓN

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

80 %

LUGAR Y FECHA: de donde es CHOTA 11-12-2019 FIRMA DEL EXPERTO

DNI: N° 27422713.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FICHA DE VALIDACIÓN DE
JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO



I. DATOS GENERALES

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:

RAMOS Terrillo ELISA

1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA:

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA

TÍTULO DE LA TESIS: Nivel de Conocimiento de las Madres en el Cuidado del Recién Nacido. Atendidas en el Hospital Chota, 2019

ASPECTOS DE VALIDACIÓN: Nivel de conocimiento acerca de los cuidados del recién nacido

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado															X					
OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables															X					
ACTUALIZACIÓN	Esta adecuado al avance de la ciencia y la tecnología															X					
ORGANIZACIÓN	Esta organizado en forma lógica															X					
SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos															X					
INTENCIONALIDAD	Es adecuado para evaluar la consistencia de la tesis															X					
CONSISTENCIA	Está basado en aspectos teórico científicos.															X					
COHERENCIA	Entre las variables, indicadores e ítems.															X					
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación															X					
PERTINENCIA	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más adecuado.															X					
TOTAL																X	X				

II. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Está apto para aplicación

73.0%

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

LUGAR Y FECHA de donde es... 11-12-2019 FIRMA DEL EXPERTO...

Elisa Ramos Terrillo
 LIC. EN ENFERMERÍA
 CEP. 01159

ANEXO N°7

PRUEBA DE FIABILIDAD DE INSTRUMENTO

TESIS: NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES ACERCA DEL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO. HOSPITAL -CHOTA, 2019

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	11	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	11	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,739	,806	31

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Número de hijos	63,27	56,018	,588	.	,727
Estado civil	62,73	55,618	,369	.	,728
Ocupación	62,09	53,691	,302	.	,729
Nivel de Estudios	61,55	49,873	,616	.	,705
CUÁNTAS VECES AL DÍA DEBE LACTAR SU RECIÉN NACIDO	61,82	60,964	-,312	.	,755

CUÁNTO TIEMPO DEBE LACTAR SU RECIÉN NACIDO	63,18	46,764	,655	.	,695
LOS BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA (PECHO) PARA SU RECIÉN NACIDO ES	62,55	50,273	,841	.	,699
LA POSICIÓN CORRECTA PARA DAR DE LACTAR A SU RECIÉN NACIDO ES:	62,45	48,473	,752	.	,695
SABE USTED CUANTO ES LA TEMPERATURA NORMAL:	63,00	55,400	,251	.	,732
CÓMO SABE USTED QUE SU RECIÉN NACIDO ESTÁ CON FIEBRE	63,45	57,273	,049	.	,747
SEÑALE CUÁNTAS VECES DEBE DE BAÑAR A SU RECIÉN NACIDO	63,27	59,818	-,133	.	,764
EL TIEMPO QUE DEBE DURAR EL BAÑO DEL RECIÉN NACIDO ES:	62,00	55,000	,087	.	,756
CÓMO COMPRUEBA LA TEMPERATURA DEL AGUA DE LA TINA PARA EL BAÑO DEL RECIÉN NACIDO	63,64	56,055	,312	.	,730
CUÁLES SON LOS MATERIALES NECESARIOS PARA EL BAÑO DEL RECIÉN NACIDO:	63,55	55,673	,377	.	,728
CUIDADOS QUE SE DEBE TENER CON EL CORDÓN UMBILICAL	63,82	53,564	,384	.	,724
PARA LA LIMPIEZA DEL CORDÓN UMBILICAL SE NECESITA:	62,00	50,800	,359	.	,725
CADA CUÁNTO TIEMPO DEBE LIMPIAR EL CORDON UMBILICAL DE SU RECIÉN NACIDO:	62,36	58,255	,016	.	,744

EL CAMBIO ADECUADO DEL PAÑAL Y LA LIMPIEZA DE LAS PARTES INTIMAS DEL RECIÉN NACIDO ES IMPORTANTE PARA:	64,09	57,491	,258	.	,735
HIGIENE DE LOS GENITALES EN LOS VARONES:	63,18	56,564	,104	.	,743
HIGIENE DE LOS GENITALES EN LAS MUJERES:	63,82	53,964	,439	.	,722
EL RECIÉN NACIDO ORINA APROXIMADAMENTE DURANTE EL DÍA:	63,27	59,418	-,160	.	,745
EL RECIÉN NACIDO HACE DEPOSICIONES APROXIMADAMENTE DURANTE EL DÍA:	61,82	57,764	,053	.	,743
LA POSICIÓN ADECUADA PARA QUE SU RECIÉN NACIDO DUERMA ES:	62,45	51,473	,741	.	,706
SU RECIÉN NACIDO DEBERIA USAR ALMOHADA:	63,09	58,691	-,064	.	,759
RECONOCIMIENTO DE EXPRESIONES Y GESTOS DEL RECIÉN NACIDO:	62,45	57,073	,209	.	,735
Identifica los signos de alarma que indican riesgo para la salud del recién nacido.	64,09	57,491	,258	.	,735
<p><Sí NO a)</p> <p>Cambios de coloración en la piel</p>					
Identifica los signos de alarma que indican riesgo para la salud del recién nacido Temperatura axilar	64,09	57,491	,258	.	,735

Identifica los signos de alarma que indican riesgo para la salud del recién nacido. Rechazo del alimento	64,09	57,491	,258	.	,735
Identifica los signos de alarma que indican riesgo para la salud del recién nacido Ausencia de orina por más de 18 h	64,09	57,491	,258	.	,735
Identifica los signos de alarma que indican riesgo para la salud del recién nacido Zona enrojecida en la zona del cordón umbilical.	64,09	57,491	,258	.	,735
Identifica los signos de alarma que indican riesgo para la salud del recién nacido. Coloración amarillenta de piel y/o conjuntivas oculares	64,09	57,491	,258	.	,735

Estadísticas de escala

Media	Varianza	Desviación estándar	N de elementos
65,18	58,764	7,666	31

INFORME

Previo Proceso, de los datos basados en 48 ítems, se ha obtenido un valor Estandarizado: Alpha de Cronbach de 0.806.

Por lo tanto, la Fiabilidad del instrumento, basado en la Alpha de Cronbach **es alto**, y se puede utilizar con confianza para recoger los datos.